

OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L :

O D B Ě R A T E L :

Firma **TROX KS FILTER a.s.**
Jméno [REDACTED]

Nemocnice Žatec, z.ú.

Adresa Evropská 710
Příbram
26101

Husova 2796
Žatec
43801

Tel [REDACTED]
Fax [REDACTED]
Email [REDACTED]
IČO 24237574
DIČ CZ 24237574
Banka [REDACTED]
Účet [REDACTED]

[REDACTED]
25026259
CZ 25026259

Číslo objednávky: **2445/K**

Datum objednání: **29.07.24**

Místo pro dodání zboží:
REŽIE NEMOCNICE

Na fakturách uvádějte vždy číslo a datum naší objednávky a při dodávce zboží zásilkovou službou uvádějte na zásilce přesný název místa dodání dle naší objednávky, odběratel zodpovídá za zboží převzaté do vlastních rukou. Na zboží přiložte prohlášení o shodě dle zákona číslo 22/97 Sb., pro zdrav. prostředky dle nařízení vlády č.180/1998 Sb. a č.181/2001 Sb.

Zboží - služba:

Objednáváme u Vás k dodání pro Nemocnici Žatec, z.ú. - % :

* výrobu a dodání HEPA filtrů do VZT

+ odvoz a likvidaci "starých" filtrů (odpad)

dle cenové nabídky - X40022346 (NA-0786-24-RS)

Po odvozu a likvidaci "starých" filtrů požádáme o zaslání Protokolu o likvidaci vč.množství a katalogového čísla odpadu (k.č.150203)

kontaktní osoba - [REDACTED]

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.

Požadujeme splatnost faktur minimálně 30 dní.
Případné dotazy na tel. [REDACTED] ekonomický úsek.

V případě opravy zdravotnické techniky a přístrojů Vás žádáme o písemné vyjádření o možném vzniku závady z důvodu chybného uživatelského zásahu.