

OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

Firma **MZ Liberec, a.s.**
Jméno [REDACTED]

Adresa Rudník 4
Rudník u Vrchlabí
54372

Tel [REDACTED]

Fax [REDACTED]

Email [REDACTED]

IČO 47306581

DIČ CZ47306581

Banka [REDACTED]

Účet [REDACTED]

O D B Ě R A T E L:

Nemocnice Žatec, z.ú.

Husova 2796
Žatec
43801

[REDACTED]

[REDACTED]

25026259

CZ25026259

[REDACTED]

Číslo objednávky: **24127/P**

Datum objednání: **09.10.24**

Místo pro dodání zboží:

Žádáme Vás o zaslání kopie certifikátu/oprávnění technika, který bude provádět BTK na email: [REDACTED] Děkujeme

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 pro Nemocnici Žatec, z.ú.:

* BTK včetně kontroly el.bezpečnosti dle zákona č.375/2022Sb. u ZP: terminální jednotky, lůžkové rampy, instalační jednotky, atd. viz.příloha

Kontaktní osoba: [REDACTED] Chir.odd.,

Kontaktní osoba: [REDACTED] Inter.odd.,

Kontaktní osoba: [REDACTED] Chir.op.sály,

Kontaktní osoba: [REDACTED] Gyn.odd.,

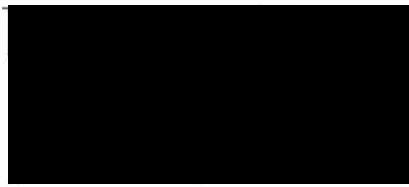
Kontaktní osoba: [REDACTED] RDG,

Kontaktní osoba: [REDACTED] provoz.ref.,



Cena dle cenové nabídky č.:CN 240 583.
Požadujeme splatnost faktury minimálně 30 dní.

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.



podpis

V případě opravy zdravotnické techniky a přístrojů Vás žádáme o písemné