

OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **P.KŘÍŽ - revize a montáže**
Jméno [REDACTED]

Nemocnice Žatec, z.ú.

Adresa **Osvoboditelů 2501**
Žatec
43801

Husova 2796
Žatec
43801

Tel [REDACTED]
Fax [REDACTED]
Email [REDACTED]
IČO **69908982**
DIČ **CZ 6305121746**
Banka [REDACTED]
Účet [REDACTED]

[REDACTED]
25026259
CZ 25026259

Číslo objednávky: **2538/K**

Datum objednání: **30.06.25**

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 provedení pro Nemocnici Žatec, z.ú. - % :

* pravidelné elektro revize v areálu Nemocnice Žatec, z.ú.
na II.pololetí roku 2025 - dle nabídkové ceny CN/34/25 -
ze dne 30.6.2025.
(vyhotovení c.nabídky dne 30.6.2025)
V jednotlivých termínech revizí jsou zahrnuty případné
revize hromosvodů a antistatických podlah.

vč. kontroly zařízení, v součinnosti s elektro údržbou
nemocnice při odstraňování závad a nedostatků, poradenské
činnosti.

Jednotlivé revizní zprávy budou vyhotoveny ve třech stejnopisech.

Termíny provedení revizí jsou evidovány dle platné legislativy a
platných ČSN.

kontaktní osoba - [REDACTED] - elektroúdržba - [REDACTED]
[REDACTED] techn.náměstek - [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.