

# OBJEDNÁVKA

## D O D A V A T E L:

Firma **LINET**  
Jméno

Adresa Želevčice 5  
Slaný  
27401

Tel  
Fax  
Email  
IČO 00507814  
DIČ CZ00507814  
Banka  
Účet

## O D B Ě R A T E L:

Žatecká region.nemocnice, a.s.

Husova 2796  
Žatec  
43801

11780941  
CZ11780941

Číslo objednávky: **25193/P**

Datum objednání: **21.01.26**

### Místo pro dodání zboží:

Žádáme Vás o zaslání kopie certifikátu/oprávnění technika, který bude provádět BTK na email: **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 Žateckou regionální nemocnici, a. s.:  
1101-Interní odd.  
1140-Chirurg.odd.  
1130-Gynekol.odd.

\* BTK včetně kontroly el.bezpečnosti dle zákona č.375/2022Sb. u ZP:

20 ks Lůžko elektrické, Eleganza 1 LE, buk / 1101 - Interní odd.

20 ks Lůžko elektrické, Eleganza 1 LE, javor / 1140 - Chirurg.odd.

10 ks Lůžko elektrické, Eleganza 1 LE, buk / 1130 - Gynekol.odd.

**\*\* VIZ. PŘÍLOHA VÝROBNÍ ČÍSLA\*\***

Kontaktní osoba:

Kontaktní osoba:

Kontaktní osoba:

Kontaktní osoba:

Požadujeme splatnost faktury minimálně 30 dní.  
Žádáme Vás o potvrzení termínu provedení.

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.

podpis