

OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

Firma **LINET**
Jméno [REDACTED]

Adresa Želevčice 5
Slaný
27401

Tel [REDACTED]
Fax [REDACTED]

Email [REDACTED]
IČO 00507814
DIČ CZ00507814

Banka [REDACTED]
Účet [REDACTED]

O D B Ě R A T E L:

Žatecká region.nemocnice, a.s.

Husova 2796
Žatec
43801

[REDACTED]
11780941
CZ11780941

[REDACTED]
[REDACTED]

Číslo objednávky: **25192/P**

Datum objednání: **21.01.26**

Místo pro dodání zboží:

Žádáme Vás o zaslání kopie certifikátu/oprávnění technika, který bude provádět BTK na email: provozni@nemzatec.cz 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, 1130,
1143, 1150

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

10 ks Lůžko polohovací, Eleganza 1 / 1101 - Interní odd.
6 ks Lůžko polohovací, Eleganza 1 / 1130 - Gynekol.odd.
7 ks Lůžko polohovací, Eleganza 1 / 1143 - Chir.odd.-JIP
46 ks Lůžko elektrické, polohovací, Eleganza 1 LE / 1150 - Následná péče

** VIZ.PŘÍLOHA VÝROBNÍ ČÍSLA**

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Kontaktní osoba: [REDACTED]

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

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.