

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ: Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika	Objednávka číslo: OBJ 1917 List: 1/1
Tel: 412 332 247 Fax: 412 332 556 E-mail: sekretariat@nemrum.cz http: www.nemrum.cz Registrace: OR vedený Krajským soudem, v Ústí nad L., Odd.B., vložka 635	Dodavatel: PROMEDICA PRAHA GROUP, A.S. Juarezova 17 160 00 Praha 6 CZ Česká republika
Středisko: 2600 RTG pavilon 2	Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : 03.10.2017 Datum dodání : 19.10.2017 Forma úhrady : Převodním příkazem Způsob dopravy : Dodací podmínka :	Tel : Fax : E-mail :

ADRESA DODÁNÍ:

(Fakturační adresa - viz. Odběratel)

. Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.
. U Nemocnice 1298/6
. Mojmír Sklenář
. 408 01 Rumburk t

Objednáací číslo	Cena za jednotku	Cena bez DPH celkem[Kč]
Položka	Množství	

1,00 ks

Na základě Vašeho ceníku servisních prací objednááme u Vás provedení odborné údržby dle zákona 268/2014 Sb v platném znění, včetně bezpečnostně technické kontroly a kontroly elektrické bezpečnosti dle ČSN EN 62 353 s ohledem na ČSN 33 1500 a ČSN 60 601-1 a souvisejících norem u zdravotnických prostředků uvedených v příloze, která je nedílnou součástí této objednávky. Po provedení kontroly zdravotnických prostředků na ně požadujeme nalepit platné štítky kontroly s uvedením data příští kontroly.

Termín kontroly je závazný do 18.10.2017

Platební podmínky: 30 dnů po předání služby

Záruční podmínky: 12 měsíců od převzetí služby

Vzhledem k účinnosti zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv a nám vyplývající povinnosti zveřejnit, Vás žádáme obratem o akceptaci zaslané objednávky. Zboží a fakturu prosíme dodat v uvedeném termínu.

Ve Vaší akceptaci (potvrzení) objednávky uvádějte, prosím, název Vaší firmy a číslo naší objednávky. Akceptaci zašlete na email nebo adresu uvedné v části "ADRESA DODÁNÍ".

Děkujeme.

Schválil:

Vystavil: