

# Objednávka

<b>Odběratel:</b> IČ: 61538990 DIČ: <b>Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.</b> Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika 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	Objednávka číslo: <b>OBJ 2263</b> List: 1/1
<b>Dodavatel:</b> <b>FOMEI s.r.o.</b> <b>U Libeňského pivovaru 2015/10</b> <b>180 00 Praha 8</b> <b>CZ Česká republika</b> Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:	IČ: 46504869 DIČ:
Středisko: 2601 RTG pavilon 2-rekonstr.	
Datum : <b>07.12.2017</b> Datum dodání : <b>21.12.2017</b> Forma úhrady : <b>Převodním příkazem</b> Způsob dopravy : Dodací podmínka :	Tel : Fax : E-mail :

DODAVATEL (pobočka) ADRESA DODÁNÍ Fakturační adresa – viz odběratel  
FOMEI s.r.o. divize RTG. Lužická nemocnice a poliklinika a.s. Kontakty:  
Machkova 587  
Hradec Králové U nemocnice 1298/6  
500 11 408.01 Rumburk

Na základě vaší cenové nabídky ze dne 6.12.2017 objednáme pro rtg přístroj TOP Lift:

Objednáací číslo Položka	Množství	Cena za jednotku	Cena bez DPH celkem[Kč]
Brzda	1,00 ks		
Zdroj 24V/DC	1,00 ks		

**Platební podmínky:** 30 dnů po předání prací

**Záruční podmínky:** 24 měsíců od převzetí zboží

Vhledem 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 uvedené v části "ADRESA DODÁNÍ".**

**Děkujeme.**

**Schválil:**

Vystavil: