

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ: Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. 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: OBJ 375 List: 1/1 IČ: 25099019 DIČ:
Dodavatel: PROMEDICA PRAHA GROUP, A.S. Juarezova 17 160 00 Praha 6 CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:	
Středisko: 2600 RTG pavilon 2	
Datum : 15.03.2018 Datum dodání : 16.04.2018 Forma úhrady : Převodním příkazem Způsob dopravy : Dodací podmínka :	Tel : Fax : E-mail : odbyt@promedica-praha.cz

ADRESA DODÁNÍ:

Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.

FAKTURAČNÍ ADRESA - viz.Odběratel

Kontakty:

U Nemocnice 1298/6
408 01 Rumburke-mail:
tel:

Objednáací číslo Položka	Množství	Cena za jednotku	Cena bez DPH celkem[Kč]
Kodak DirectView CR Elite Systém	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 zdravotnických prostředků. Po provedení kontroly zdravotnických prostředků na ně požadujeme nalepit platné štítky kontroly s uvedením data příští kontroly.

Termín kontroly je závazný do **16.4.2018**

Platební podmínky: 30 dnů po předání prací

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

Ve Vaší akceptaci (potvrzení) objednávky uvádějte, prosím, název Vaší firmy a číslo naší objednávky. Děkuje.

Schválil:

Vystavil: