

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 311 List: 1/1 IČ: 27683818 DIČ:
Středisko: 4200 Oční ambul.-Rumburk	Dodavatel: MeWAdia, s.r.o. Hlinky 64 603 00 Brno 3 CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : 27.02.2018 Datum dodání : 02.03.2018 Forma úhrady : Převodním příkazem Způsob dopravy : Dodací podmínka :	Tel : Fax : E-mail :

ADRESA DODÁNÍ:

Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.

FAKTURAČNÍ ADRESA - viz.Odběratel

Kontakty:

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

Objednací číslo Položka	Množství	Cena za jednotku	Cena bez DPH celkem[Kč]
	4,00 ks		
BTK oftalmoskop Welch Allyn			
	1,00 ks		
Poštovné			

Na základě Vašeho cenového návrhu č BTK/1/2018 ze dne 27.2.2018 objednáme 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 **2.3.2018**

Platební podmínky: 30 dnů po předání díla

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. Děkuje.

Schválil:

Vystavil: