

# OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **BMT Medical Technology s.r.o.**  
Jméno

**Nemocnice Žatec, o.p.s.**

Adresa Cejl 157/50  
Brno  
60200

Husova 2796  
Žatec  
43801

Tel [REDACTED]  
Fax [REDACTED]  
Email [REDACTED]  
IČO 46346996  
DIČ CZ46346996  
Banka KB Brno, a.s.  
Účet [REDACTED]

[REDACTED]  
25026259  
CZ 25026259  
KB Žatec  
[REDACTED]

Číslo objednávky: **18069/F**

Datum objednání: **07.08.18**

**Místo pro dodání zboží:**

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 Nemocnici Žatec o.p.s. - operační sály:

opravu parního sterilizátoru STERIVAP HP E669-2 ED, v.č. 070229

dle Vámi zasláné cenové nabídky 069/2018 ze dne 7.8.2018

Kontakt: operační [REDACTED]

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.

V případě opravy zdravotnické techniky a přístrojů Vás žádáme o písemné vyjádření o možném vzniku závady z důvodu chybného uživatelského zásahu.