

OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **Johnson&Johnson, s.r.o.**
Jméno

Nemocnice Žatec, o.p.s.

Adresa: Walterovo nám. 329/1
Praha 5
15800

Husova 2796
Žatec
43801

Tel [redacted]
Fax [redacted]
Email [redacted]
IČO 41193075
DIČ CZ41193075
Banka [redacted]
Účet [redacted]

[redacted]
25026259
CZ 25026259
KB Žatec
[redacted]

Číslo objednávky: **18088/F**

Datum objednání: **18.09.18**

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 Nemocnice Žatec o.p.s.:

- Duální artroskopickou pumpu s integrovaným shaverem FMS VUE dle cenové nabídky z 13.8.2018

kontaktní osoba: v.s. [redacted] - operační sály

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.

Nemocni

[redacted]
podpis

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