

OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **MEDISAP, s r.o.**
Jméno

Nemocnice Žatec, o.p.s.

Adresa Na rovnosti 2244/5
Praha 3
13000

Husova 2796
Žatec
43801

Tel [redacted]
Fax [redacted]

Email
IČO 48029360
DIČ CZ48029360

[redacted]
25026259
CZ 25026259
KB Žatec

Banka KB, a.s.
Účet [redacted]

Číslo objednávky: **18087/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 Nemocnici Žatec o.p.s.:

- Anesteziologický přístroj CARESTATION 650 s plynovým modulem E-sCAIO dle Vaší nabídky k veřejné zakázce malého rozsahu "anesteziologický přístroj" dle krycího listu ze dne 30.7.2018

Kontaktní osoba: [redacted] - ARO

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.

[redacted]

podpis

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