

# Objednávka

<b>Odběratel:</b> IČ: 61538990 <b>Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.</b> 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: <b>OBJ 1231</b> List: 1/1 IČ: 29040736 DIČ:
<b>Dodavatel:</b> <b>ASPIRONIX s.r.o.</b> <b>Hradčanské nám.12</b> <b>118 00 Praha 011</b> <b>CZ Česká republika</b> Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:	
Středisko: 1312 Chir. odd. II - gyn stan.	
Datum : <b>18.09.2018</b> Datum dodání : <b>18.10.2018</b> Forma úhrady : <b>Převodním příkazem</b> Způsob dopravy : Dodací podmínka :	: : :

**ADRESA DODÁNÍ:**

Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.

**FAKTURAČNÍ ADRESA - viz.Odběratel**

Kontakty:

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

<b>Objednací číslo</b>	<b>Cena za jednotku</b>	<b>Cena bez DPH celkem[Kč]</b>
<b>Položka</b>	<b>Množství</b>	
<hr/>		
BTK infovac (vakuová terapie)		

Na základě Vašeho cenového návrhu ze dne 14.9.2018 objednááme 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 **18.10.2018**

Platební podmínky: 30 dnů po předání díla

Vhledem 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. Děkujeme.**

Vystavil: