

## Opis ohlášení vyřazení ZP u úhradové skupiny

### **Výrobce nebo zplnomocněný zástupce**

Sídlo v ČR: Ano  
IČ: 25402749  
Název: OMAT CZ s.r.o.  
Web:

### **Adresa sídla**

Ulice a č.p.: U Cukrovaru 495/6  
Obec: Ústí nad Labem  
PSČ: 40007  
Stát: Česká republika

### **Ohlašovatel úhrady**

Sídlo v ČR: Ano  
IČ: 25402749  
Název: OMAT CZ s.r.o.  
Web:

### **Adresa sídla**

Ulice a č.p.: U Cukrovaru 495/6  
Obec: Ústí nad Labem  
PSČ: 40007  
Stát: Česká republika

### **Kontaktní osoba**

Jméno a příjmení: Ing Jana Boledovičová  
Telefon:  
Email: [omat-cz@iol.cz](mailto:omat-cz@iol.cz)

### **Data ohlášení:**

Název ZP: GÁZA HYDROFILNÍ KOMPRESY NESTERILNÍ  
Kód SÚKL: 5005403  
Datum vyřazení: 20.12.2024

Způsob doručení Osvědčení o digitálním úkonu: Datová schránka

Podáno dne: 20.12.2024