

# KZ Krajská zdravotní a.s.

c/25.3.

## Objednávka 4600079365

Datum objednávky 25.03.2019

Vyhotovuje: [redacted]

Oddělení: zdravotnická tech.

Telefon: [redacted]

fax: [redacted]

Mail: [redacted]

**AURA Medical s.r.o.**  
K Verneráku 4  
148 00 Praha 4

Adresa odběratele (fakturační):  
Krajská zdravotní, a.s.  
Sociální péče 3316/12A  
401 13 Ústí nad Labem

Vaše číslo dodavatele u nás  
1000020

Adresa příjemce, faktury, zboží/služby:  
Krajská zdravotní, a.s.  
Nemocnice Most, o.z.  
J.E.Purkyně 270  
434 64 Most

Termín dodávky: **25.03.2019**

**Fakturujte se splatností 60 dnů!**

**Měna CZK**

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	preventivní prohlídka +výměna uhliků 115.000,00	115.000,00

Objednáváme u Vás další preventivní prohlídku CT Aquilion Prime inv.č.410001412, v.č.ACBI572097 dle harmonogramu doporučeném výrobcem a dále výměnu uhliků

- oddělení RDG Nemocnice Most, kontakt: [redacted]

V případě, že by byla překročena uvedená částka, zašlete cenovou nabídku

Celk.hodn. s DPH CZK , 115.000,00

3  
Krajská zdravotní, a.s.  
- Nemocnice Most, o.z.  
Oddělení zdravotnické  
J.E. Purkyně 270, 434  
IČ: 25488627, DIČ: CZ  
tel: 478 031 111

**Schválil:.....**  
Z důvodu registrace k DPH je od [redacted] na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět jak adresu sídla společnosti, tak adresu místa provozovny (fakturační a dodací adresa). **Na dodacích listech, fakturách a ostatních dokumentech uvádějte naše číslo objednávky a koncového odběratele. Faktury bez čísla objednávky budou považovány za neúplné a vráceny dodavateli. V případě daňového dokladu musí účet uvedený na faktuře splňovat podmínku dálkového přístupu, v souladu se zněním zákona č. 235/2004 Sb. o DPH. Účet musí být zveřejněný.**

Pokud hodnota předmětu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, **nabývá objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v Registru smluv. Bez písemné akceptace není objednávka uzavřena.** Plnění předmětu objednávky před její účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČO: **25488627** DIČ: **CZ25488627** Bankovní spojení: [redacted]  
Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.

[REDACTED]

---

**Od:** AURA - [REDACTED]  
**Odesláno:** 25. března 2019 10:49  
**Komu:** [REDACTED]  
**Kopie:** CT  
**Předmět:** RE: objednávka  
**Přílohy:** 4600079365.pdf

Dobrý den,

potvrzuji tímto přijetí Vaší objednávky.

S pozdravem,

[REDACTED]  
Service Division/Division Medical

AURA Medical s.r.o.

Libušská 8/191

142 00 Praha 4

Sídlo:

K Verneráku 1193/4

148 00 Praha 4

Telefon: [REDACTED]

Fax: [REDACTED]

Web: [www.auramedical.cz](http://www.auramedical.cz)

E-mail: [REDACTED]

---

**From:** [REDACTED]  
**Sent:** Monday, March 25, 2019 10:40 AM  
**To:** Servis - AURA Medical, s.r.o. [REDACTED]  
**Cc:** AURA - [REDACTED]  
**Subject:** \*\*\* SPAM \*\*\* objednávka

Dobrý den,

V příloze Vám zasílám objednávku č.46/79365 – preventivní prohlídka CT Aquilion Prime na oddělení RDG Nemocnice Most.

Prosím o akceptaci (potvrzení přijetí) této objednávky z důvodu vkladu do registru smluv.

Děkuji, přeji hezký den.

 **Krajská zdravotní, a.s.**

[REDACTED]  
referent

Oddělení zdravotnické techniky

tel.: [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]

web: [www.kzcr.eu](http://www.kzcr.eu)

Krajská zdravotní, a. s.

Sociální péče 3316/12A, Ústí nad Labem