

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem
IČ: 25488627, DIČ CZ25488627

Adresa příjemce, faktury, zboží/služba:

Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Litoměřice, o.z.
Žitenická 2084
412 01 Litoměřice

OBJEDNÁVKA č.: 101035042024

Značka: 101035042024
Vyřizuje: Oddělení zdravotnické techniky
Tel.:
Fax:
E-mail:
Datum: 08.01.2024

MGVIVA a.s.
Malešická 2251/51
130 00 Praha 3
servis@mgviva.cz

Č. Objednávaný úkon Údaje o zařízení

1. Oprava	Název zařízení:	optika 30°
	Inv.číslo:	urologie sál
	Typ zařízení:	°8654.422
	Výr.číslo:	5000334985
	Umístění:	operační sály
	Rok výr.:	

Požadujeme opravu, skrz optiku není vidět,
Cena činí 57 640,- bez DPH, **69 744,40,- s DPH.**

1. Požadujeme od Vás předložení cenového návrhu před výkonem. CN musí projít schválením KZ, a.s.. V případě nedodržení stanoveného postupu nebude faktura uhrazena.

2. Úhrada za provedené práce nebo dodávku bude provedena pouze v rozsahu objednávky.

4. Akceptací této objednávky potvrzujete, že disponujete veškerými osvědčeními a oprávněními, potřebnými pro výkon objednaných činností v souladu s dotčenými právními předpisy, zejména se zákonem č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro, ve znění pozdějších předpisů.

Splatnost faktury činí nejméně 60 dní.