

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.: 101035442024

Značka:	101035442024	MGVIVA a.s.
Vyřizuje:	Oddělení zdravotnické techniky	Malešická 2251/51
Tel.:	██████████	130 00 Praha 3
Fax:	████████████████████	servis@mgviva.cz
E-mail:	████████████████████	

Datum: 25.03.2024

2. Oprava	Název zařízení:	Optika přímá
	Inv.číslo:	6853
	Typ zařízení:	8650.414
	Výr.číslo:	1100719536
	Umístění:	operační sály
	Rok výr.:	

Požadujeme opravu, není skrz vidět.

Cena činí 73 011,- včetně 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.

