

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.: 101036322024

Značka:	101036322024	Promedica Praha Group, a.s.
Vyřizuje:	Oddělení zdravotnické techniky	Juárezova 17
Tel.:		160 00 Praha 6
Fax:		info@promedica-praha.cz
E-mail:		
Datum:	27.03.2024	

Č. Objednaný úkon Údaje o zařízení

1. Oprava	Název zařízení:	RTG - Carestream DRX Evolution - skiagraf (pra
	Inv.číslo:	6851
	Typ zařízení:	Carestream DRX Evolution
	Výr.číslo:	005093 K-5241-6112
	Umístění:	RDG
	Rok výr.:	2013

Požadujeme opravu, HAVÁRIE, přístroj neexponuje. Termín opravy domluvte s [REDACTED]

Cena činí 110 632,72,- 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.

3. 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.