

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.: 101037072024

Značka: 101037072024
Vyřizuje: Oddělení zdravotnické techniky
Tel.:
Fax:
E-mail: 416 723 562

Datum: 27.06.2024

Promedica Praha Group, a.s.
Juárezova 17
160 00 Praha 6
servis@promedica-praha.cz

Č. Objednávaný 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 - nelze se připojit k detektoru. Vznikají artefakty na rtg obraze.
Cena činí 70 627,70,- 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.