

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

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

Datum: 27.06.2024

---

**Č. Objednaný úkon Údaje o zařízení**

---

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

**Požadujeme opravu, HAVÁRIE, přístroj neexponuje.**

**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**