

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.: 101041302025

Značka: 101041302025
Vyřizuje: Oddělení zdravotnické techniky
Tel.: 416723132
Fax:
E-mail:

L I N E T spol. s r.o.
Želečnice 5
274 01 Slaný
servis@linet.cz

Datum: 17. 03.2025

Cenová nabídka bez DPH činí 52.540 Kč, vč. DPH 63.573,40 Kč.

Objednáváme u Vás provedení BTK dle přiložení tabulky na odd. MOJIP

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. BTK požaduje provést dle § 45 zákona č.375/2022 Sb. o zdrav. prostředcích a instruktáž zaměstnanců dle § 41 zákona č. 375/2022 Sb. o zdrav. prostředcích.
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 30 dní.