

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.: 101041032025

Značka: 101041032025
Vyřizuje: Oddělení zdravotnické techniky
Tel.: 416 723 132
Fax:
E-mail:
Datum: 03.03.2025

Schoeller Instruments, s.r.o.
Vídeňská 1398/124
148 00 Praha 4
servis@schoeller.cz

Cenová nabídka bez DPH činí 108.180,- Kč, cena vč. DPH činí 130.897,80 Kč.

Č.	Objednávaný úkon	Údaje o zařízení
----	------------------	------------------

1.	Validace	Název zařízení: centrifuga chlazená Inv.číslo: 6740 Typ zařízení: Rotina 420R Výr.číslo: 0010082 Umístění: OKL Rok výr.: 2010
2.	Validace	Název zařízení: centrifuga - l. Inv.číslo: 3219 Typ zařízení: miniSpin plus Výr.číslo: 5453 09274 Umístění: OKL Rok výr.: 2007
3.	Validace	Název zařízení: Odstředivka Inv.číslo: M200308 Typ zařízení: Mettich EBA 20 Výr.číslo: 4461 Umístění: OKL Rok výr.:
4.	Validace	Název zařízení: odstředivka Inv.číslo: 6428 Typ zařízení: Rotofix 32 Výr.číslo: 0002711 Umístění: OKL Rok výr.:

5. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	centrifuga - I. 6640 StatSpin Express 3 701M50201745 OKL 2007
6. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Centrifuga chlazená stolní 7272 ROTINA 420 R 0011852-12 OKL 2020
7. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Centrifuga EBA 200 M201275 1800 0021256-04 OKL
8. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	jednotka chladící - chladírna 2 3739 115464 OKL
9. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	jednotka chladící chladírna 1 3740 chladící box 4 st.C, dveře č. 426 107460 OKL
10. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	lednice LIEBHERR M502006 FKV3L 4112 80.527.221.3 OKL
11. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	lednice LIEBHERR M502010 K 2330 43.331.918.2 OKL
12. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	lednice LIEBHERR M502014 FKV 5410 80.497.875.8 OKL

13. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Lednice LIEBHERR M502009 K 2330 43.331.915.1 OKL
14. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Lednice pro krevní banku 6443 MBR-506 D 10304031 OKL
15. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Lednice SANYO 6703 MBR-506D 08100313 OKL 2009
16. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Lednice SANYO 6705 SRR-49GD-MEDE KJ00000799M OKL 2009
17. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Lednice SANYO 6704 SRR-49GD-MEDE KJ00001199M OKL 2009
18. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	mrazák LIEBHERR 720018859 šuplíkový GW860-453 OKL
19. Validace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	mrazák LIEBHERR M502008 GGU 1500 80.140.891.3 OKL
20. Kalibrace	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Skřáň chladicí /REACT 98/100/102 č.16 720020057 KC330M 22312035 OKL

Záruka

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.