

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.: 101043232025

Značka: 101043232025
Vyřizuje: Oddělení zdravotnické techniky
Tel.: 416 723 132
Fax:
E-mail:

BMT Medical Technology s.r.o.
Cejl 157/50
602 00 Brno - Zábrdovice

Datum: 03.09.2025

Cenová nabídka na IV.Q.2025 činí 55.240,- Kč bez DPH, s DPH činí 66.840,40 Kč

Č. Objednávaný úkon Údaje o zařízení

1.	Prohlídka	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Sterilizátor parní prokládací (záruka do 4/2025) 720019215 Sterivap 6612-2ED 5220848 centrální sterilizace 2023
2.	měsíční servis 2x	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Sterilizátor parní prokládací 720019215 Sterivap 6612-2ED 5220848 centrální sterilizace 2023
3.	Prohlídka	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Sterilizátor parní prokládací (záruka do 4/2025) 720019216 Sterivap 6612-2ED 5220849 centrální sterilizace 2023
4.	měsíční servis 2x	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Sterilizátor parní prokládací (záruka do 4/2025) 720019216 Sterivap 6612-2ED 5220849 centrální sterilizace 2023
5.	Prohlídka	Název zařízení: Inv.číslo:	Sterilizátor parní prokládací (záruka do 4/2025) 720019217

	Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Sterivap 6612-2ED 5220850 centrální sterilizace 2023
6. měsíční servis 2x	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Sterilizátor parní prokládací (záruka do 4/2025) 720019217 Sterivap 6612-2ED 5220850 centrální sterilizace 2023
7. Tech.kontrola tlak.zkouška	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Sterilizátor vč. úpravny vody - ROP 6971 BMT UNISTERI HP336-1 5150305 operační sály 2015
8. měsíční servis 2x	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Sterilizátor vč. úpravny vody - ROP 6971 BMT UNISTERI HP336-1 5150305 operační sály 2015
9. Prohlídka	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Sterilizátor vč. úpravny vody - ROP 6971 BMT UNISTERI HP336-1 5150305 operační sály 2015
10. Tech.kontrola tlak.zkouška	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Sterilizátor vč. úpravny vody - ROP 6977 BMT UNISTERI HP336-1 5150307 operační sály 2015
11. měsíční servis 2x	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Sterilizátor vč. úpravny vody - ROP 6977 BMT UNISTERI HP336-1 5150307 operační sály 2015
12. Prohlídka	Název zařízení: Inv.číslo: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění: Rok výr.:	Sterilizátor vč. úpravny vody - ROP 6977 BMT UNISTERI HP336-1 5150307 operační sály 2015

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.