

16-12-2025

E-zak

4599

Objednávka 6600055859

Datum objednávky **16.12.2025**

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: [REDACTED]

Telefon: [REDACTED]

Mobil: [REDACTED]

Mail: [REDACTED]

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Adresa příjemce, faktury, zboží/služby:

Krajská zdravotní, a.s.

Nemocnice Děčín, o. z.

U Nemocnice 1

405 02 Děčín II

Fresenius Kabi s.r.o.

Na strži 1702/65

140 00 Praha 4

Vaše číslo dodavatele u nás

1000105

Termín dodávky: **30.01.2026**

Dodávka do 60068 ARIM anestezie

Dodávka pro 614128002

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Dle RD.

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010		dávkovač injekční		
		Kus		68.970,00

Celk.hodn. s DPH CZK

68.970,00

Dodat do Nemocnice Děčín, budova N. Prosím o kontakt předem [REDACTED]

Vystavil:.....

Dodavatel potvrzením této objednávky souhlasí se všeobecnými obchodními podmínkami Krajské zdravotní, a.s., s nimiž se seznámil na stránkách https://zakazky.kzcr.eu/document_public.html upravujícími práva a povinnosti dodavatele a Krajské zdravotní, a.s., při uzavření tohoto smluvního vztahu, nejsou-li touto objednávkou výslovně upraveny jinak. Bez písemné akceptace není objednávka uzavřena. **Na dodacích listech, fakturách a ostatních dokumentech uvádějte naše číslo objednávky a koncového odběratele. Faktury bez čísla objednávky budou považovány za neúplné a vráceny dodavateli.**

Pokud hodnota předmětu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, **nabývá objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v Registru smluv.** Plnění předmětu objednávky před její účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČO: **25488627** DIČ: **CZ25488627**

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., [REDACTED]

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.