

Objednávka 6600056112

Datum objednávky **14.01.2026**

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: MTZ/417711894

Telefon: [REDACTED]

Mobil:

Mail: [REDACTED]

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Adresa příjemce, faktury, zboží/slужby:

Krajská zdravotní, a.s.

Nemocnice Děčín, o. z.

U Nemocnice 1

405 02 Děčín II

KRISTYÁN cz s.r.o.
Bělohorská 723/132
169 00 Praha 6, Břevnov

Vaše číslo dodavatele u nás

1017538

Termín dodávky: **21.01.2026**

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	5	Kus	TV Phillips 32PHS6050 2.904,00	14.520,00
00020	10	Kus	TV Phillips 43PUS7000 5.687,00	56.870,00
00030	32	Kus	TV Phillips 50PUS7000 6.897,00	220.704,00
00040	3	Kus	TV Phillips 55PUS7000 7.865,00	23.595,00

Celk.hodn. s DPH CZK

, 315.689,00

Zboží prosím dodejte do Nemocnice Děčín, budova N-Matka a dítě. KONTAKTN OSOBA JE PAN

[REDACTED], TEL: [REDACTED].

Vystavil: [REDACTED]

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., č.ú. **216686400/0300**

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