

Objednávka 5600080429

Datum objednávky 11.03.2026

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Odd. nákupu DDM

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/služby:

Krajská zdravotní, a.s.

Nemocnice Teplice, o. z.

Duchcovská 53

415 29 Teplice

Fresenius Kabi s.r.o.

Na strži 1702/65

140 00 Praha 4

Vaše číslo dodavatele u nás

1000105

Termín dodávky: 11.03.2026

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota

00010		Conor sensor Z029061		
	50	Kus	[REDACTED]	[REDACTED]

Zboží dodat: OIM anestezie paní Jasná- tel: [REDACTED]

dle cenové nabídky

Celk.hodn. s DPH CZK

, 58.800,00

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., č.ú. [REDACTED]

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