

Objednávka 1600025126

Datum objednávky **01.04.2026**

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Obchodní odbor KZ

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.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

CIE Ergonomy s.r.o.

Koterovská 2827/15

326 00 Plzeň, Východní Předměstí

Vaše číslo dodavatele u nás

1020852

Termín dodávky: **25.05.2026**

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Na základě cenové nabídky z 18. a 20.3.2026

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Měření fyzické zátěže Jedn.výkon	[REDACTED]	
		Odd. urgentního příjmu Nemocnice Chomutov		
00020	1	Měření fyzické zátěže Jedn.výkon	[REDACTED]	
		Rehabilitační odd. Nemocnice Chomutov		
Celk.hodn. s DPH CZK			,	96.424,90

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. [REDACTED]

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