

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.: 101035732024**

Značka: 101035732024  
Vyřizuje: Oddělení zdravotnické techniky  
Tel.:  
Fax:  
E-mail:

**Goldman water s.r.o.**  
**U Rybníka 13**  
**250 91 Zeleneč**  
**servis@goldmanwater.cz**

Datum: 12.02.2024

---

Č. Objednávaný úkon Údaje o zařízení

---

1. Oprava	Název zařízení:	zařízení na úpravu vody
	Inv.číslo:	6643/2
	Typ zařízení:	MID 50
	Výr.číslo:	320/2007
	Umístění:	centrální sterilizace
	Rok výr.:	2009

Požadujeme opravu úpravny vody, havarijní výměna změkčovače vody a konstrukce RO včetně elektroinstalace.

Cena činí 119 608,50,- včetně DPH.

---

**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.**

**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 60 dní.**