

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.: 101037482024

Značka: 101037482024
Vyřizuje: Oddělení zdravotnické techniky
Tel.:
Fax:
E-mail: 416 723 562
Datum: 19.06.2024

EDOMED a.s.
Pekárenská 1/220
141 00 Praha 4
servis@edomed.cz

Č. Objednávaný úkon Údaje o zařízení

1. Oprava	Název zařízení:	RTG - RADspeed Pro DR, skiagraf (prac.1)
	Inv.číslo:	7220
	Typ zařízení:	RADspeed PRO DR
	Výr.číslo:	MPC5C257B002
	Umístění:	RDG
	Rok výr.:	2018

Požadujeme opravu, porucha na DAP metru, neukazuje hodnoty obdržené dávky. Hláška na obrazovce: DAP metr error # 1 ,HAVÁRIE

Cena činí 147 442,- 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.

3. 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.