

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.: 101038012024

Značka: 101038012024
Vyřizuje: Oddělení zdravotnické techniky
Tel.: 416 723 132
Fax:
E-mail:

L I N E T spol. s r.o.
Želečnice 5
274 01 Slaný
servis@linet.cz

Datum: 19.08.2024

Objednáváme u Vás provedení BTK dle přílohy na pracovišti LDN D. Cenová nabídka činí 52.889,- Kč bez DPH.
Kontakt: Tel. 416 723 743

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. BTK požaduje provést dle § 45 zákona č.375/2022 Sb. o zdrav. prostředcích a instruktáž zaměstnanců dle § 41 zákona č. 375/2022 Sb. o zdrav. prostředcích.

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.