

Karlovarská krajská nemocnice a.s.

IČO: 26365804

Bezručova 1190/19

360 01 Karlovy Vary

Tel: 354 225 111

Fax:

Zapsaná v OR, vedeném Krajským soudem v Plzni, oddíl B, vložka 1205

Objednávka

Datum: 15.9.2025

Strana: 1 z 1

Objednávka číslo: 2BMI250689

BTK_elektrokoagulace_KKN

Dodavatel: 14188

IČO: 17321611

MGVIVA a. s.

Křenova 438/3

162 00 Praha 6 - Veleslavín

Tel:

Fax:

Tel:

Fax:

Popis: Tímto u Vás objednááme roční servisní prohlídky a zároveň prověření ZP dle zák. č.375/2022 Sb. na zdravotnické technice uvedené v příloze.

Ohledně domluvení termínu prosím kontaktujte pana Mačudu na tel.: 605 247 444.

Děkuji

Termín dodání:

Celkem:

67 200,00 Kč

Místo určení:

Poznámka:

Prodávající se zavazuje daňové doklady – faktury, zasílat v písemné podobě na adresu sídla Kupujícího, sekretariát KKN a.s., Bezručova 19, 360 66 Karlovy Vary a současně elektronicky na emailovou adresu fakturace@kkn.cz , a to za účelem jejich řádné evidence Kupujícím. Proávající bere na vědomí, že nezaslání daňového dokladu oběma výše uvedenými způsoby má za následek, že daňový doklad nebyl řádně Kupujícímu doručen a ten není v prodlení s jeho úhradou, a to ani po uplynutí doby splatnosti. Daňový doklad v elektronické podobě bude scanem zaslaného daňového dokladu v písemné podobě a bude ve formátu .pdf.

Prodávající se zavazuje doručit daňový doklad Kupujícímu do 15 dnů ode dne DUZP (data uskutečnění zdanitelného plnění). V případě porušení povinnosti stanovené předcházející větou se Proávající zavazuje uhradit Kupujícímu smluvní pokutu ve výši 0,02% z fakturované částky za každý, byť jen započatý den prodlení. Úhradou této smluvní pokuty není dotčeno právo Kupujícího na náhradu škody zvlášť v plné výši.

Vyřizuje:

Košťálová Jana