

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: 23.10.2025

Strana: 1 z 1

Objednávka číslo: 2BMI250797

NN_výhřevný modul_DĚT

Dodavatel: 00529 IČO: 00513008

ALFAMEDIC s.r.o.

třída 5.května 458

373 72 Lišov

Tel: 387994664

Fax:

Tel:

Fax:

Popis: Tímto u Vaší firmy objednáváme dle cenové nabídky 25NA00172

2 ks výhřevný moduul VM-94

Ohledně instalace a dodání prosím kontaktujte pana Šťovíčka na tel.: 702 205 369.

Děkuji

Termín dodání:

Celkem:

89 909,05 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 Prodávající 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 zvláště v plné výši.

Vyřizuje:

Košťálová Jana