

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: 8.12.2025

Strana: 1 z 1

**Objednávka číslo: 2BMI250928**

**BTK\_OTs,PAT,OKM**

**Dodavatel: 04935 IČO: 14891344**

**Unimed Praha, s.r.o.**

**Ve Stromkách 41**

**252 42 Vestec u Prahy**

**Tel: 241 930 253, 24 Fax: 241 931 798**

**Tel:**

**Fax:**

**Popis:** Tímto u Vás objednáváme roční servisní prohlídky a zároveň prověření ZP dle zák. č. 375/2022 Sb. na zdravotnické technice

viz. příloha.

Ohledně termínu kontroly prosím předem informujte pana Mačudu na tel.: 605 247 444

Děkuji

Termín dodání:

**Celkem:**

**96 800,00 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 Kupujícím 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 Kupujícím do 15 dnů ode dne DUZP (data uskutečnění zdanitelného plnění). V případě porušení povinnosti stanovené předcházející větou se Prodávající zavazuje uhradit Kupujícím 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