

Objednávka 2600085363

Datum objednávky 23.11.2017

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

fax: [REDACTED]

Mail: [REDACTED]

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Adresa příjemce, faktury, zboží/služby:

Krajská zdravotní, a.s.

Masarykova nemocnice v Ústí n.Lab., o.z.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

MediVent Czech s.r.o.
Alešova 693/30
400 01 Ústí nad Labem

Vaše číslo dodavatele u nás
1010317

Termín dodávky: 31.12.2017

Dodávka pro OOKC

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

| Pol. | Materiál Obj.množství | Označení Jednotka | Cena za jednotku | Hodnota |
|-------|--------------------------|-------------------------------------|------------------|------------|
| 00010 | 1 | Kus Servis zdravotnické techniky | 110.000,00 | 110.000,00 |

Objednáváme u vás v měsíci **p r o s i n c i** 2017 servis zdravotnické a laboratorní techniky /opravy a seřizování anesteziologických a dýchacích přístrojů, ventilů.../. včetně výměny ND a spotřebního materiálu, na všech klinických odděleních Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.

Závadu a umístění přístroje vždy telefonicky upřesníme.

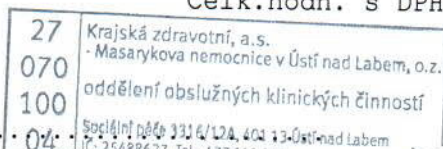
Vaši fakturaci požadujeme doložit výkazem práce, který musí obsahovat název, typ, výrobní nebo inventární číslo přístroje, popis odstranění závady. Výkaz musí být opatřen podpisem a razítkem přímého uživatele.

Zároveň prosíme provádět stručně zápisy do Provozních deníků přístrojů.

Uvedenou celkovou měsíční cenu považujte za n e p ř e k r o č i t e l n o u . V případě, že opravy přesáhnou částku na objednávce, bude vám poslední faktura vrácena zpět k přepracování.

Celk.hodn. s DPH CZK

110.000,00



Schválil:.....

Z důvodu registrace k DPH je od 1.9.2007 nutné na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět jak adresu sídla společnosti, tak adresu místa provozovny (fakturační a dodací adresa). Na dodacích listech, fakturách a ostatních dokumentech uvádějte naše číslo objednávky a koncového odběratele. Faktury bez čísla objednávky budou považovány za neúplné a vráceny dodavateli. V případě daňového dokladu musí účet uvedený na faktuře splňovat podmínku dálkového přístupu, v souladu se zněním zákona č. 235/2004 Sb. o DPH. Účet musí být zveřejněný.

Pokud hodnota předmětu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, nabývá objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v Registru smluv. Bez písemné akceptace není objednávka uzavřena. Plnění předmětu objednávky účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, [REDACTED]


Předmět:

FW: Objednávky č. 2600085363 + 2600085364 na měsíc prosinec 2017

From: 

Sent: Thursday, November 30, 2017 11:31 AM

To: 

Subject: Re: Objednávky č. 2600085363 + 2600085364 na měsíc prosinec 2017

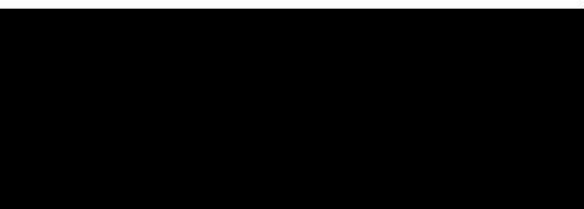
Dobrý den , objednávky číslo 2600085363 a 2600085364 přijímám a potvrzuji jejich přijetí .Hezký den


Dobrý den,

V příloze Vám zasílám objednávky č. 2600085363 + 2600085364 na měsíc prosinec 2017.

Prosím o potvrzení příjmu a akceptaci objednávek

Zdravím Vás



Krajská zdravotní, a.s.

- Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem