

## Objednávka 4600070902

Datum objednávky 25.01.2018

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

fax: [REDACTED]

Maíl: [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.

Nemocnice Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

**SPIRIT MEDICAL spol.s.r.o.**

Sadařská 495/1

624 00 Brno

Vaše číslo dodavatele u nás

1000061

Termín dodávky: **25.01.2018**

**Fakturujte se splatností 60 dnů!**

**Měna CZK**

Pol.	Materiál	Označení	Hodnota
Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	
00010	1	Kus oprava fakoemulz.koncovky	63.000,00
			63.000,00

Objednáváme u Vás opravu fakoemulzifikační koncovky 1ks BL 3170 (v.č. USH307789) k přístroji STELLARIS v.č.SYS00304, inv.č.410001459

- oční oddělení operační sál, [REDACTED]  
tel. [REDACTED]

Objednávka vystavena na základě vaší cenové nabídky č.CN180052 ze dne 23.1.2018

Celk.hodn. s DPH CZK

63.000,00

Krajská zdravotní, a.s.

- Nemocnice Most, o.z.

Odbor

Odděle

J.E. Pur

Č. 254

tel: 475

Schválil: [REDACTED]

Z důvodu registrace [REDACTED] 07 nůžné na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět jak adresu sídla [REDACTED], 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 před její účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627

Bankovní spojení: [REDACTED]

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.



OD:  
**Krajská zdravotní, a.s.  
Nemocnice Most, o.z.  
Zdravotnická technika  
J.E.Purkyně 270  
434 64 Most  
Česká republika**

TEL.:  
FAX:

ČÍSLO: **CN180052**

DATUM: 23.01.2018

VYŘIZUJE:

TEL.:

FAX.:

E-MAIL:

Na základě Vaší objednávky byl nástroj poslán do servisního střediska a předpokládaná cena opravy je následující:

ČÍSLO ZBOŽÍ	NÁZEV A POPIS	MNOŽSTVÍ	CENA / MJ BEZ DPH	CENA CELKEM S DPH	
BL3170	<b>OPRAVA - Fakoemulzifikační koncovka k přístroji Stellaris, v.č. USH 30789</b>	1 ks	52 000,00 Kč	62 920,00 Kč	21%

Prosím o odsouhlasení cenové nabídky, popřípadě o Vaše další vyjádření, co nejdříve. Děkuji.

**SPIRIT MEDICAL spol. s r.o.**  
Sadařská 495/1, 624 00 BRNO  
tel.:  
fax:

[REDACTED]

---

**Od:** [REDACTED]  
**Odesláno:** 25. ledna 2018 8:32  
**Komu:** [REDACTED]  
**Předmět:** RE: objednávka

Dobrý den,

Potvrzuji přijetí vaší objednávky v celkové ceně 52 000 Kč bez DPH.

S pozdravem

[REDACTED]  
Manažerka obchodního oddělení

SPIRIT MEDICAL spol. s r.o.

Sadařská 495/1

624 00 Brno

E-mail: [REDACTED]

Tel.: [REDACTED]

Mobil: [REDACTED]

---

**From:** [REDACTED]  
**Sent:** Thursday, January 25, 2018 8:05 AM  
**To:** [REDACTED]  
**Cc:** [REDACTED]  
**Subject:** objednávka

Dobrý den,

V příloze Vám zasílám novou objednávku č.46/70902 – oprava fakoemulzifikační koncovky dle vaší cenové nabídky č.CN180052 ze dne 23.1.2018.

Prosím o potvrzení přijetí (akceptaci) této objednávky z důvodu vkladu do registru smluv.

Děkuji, přeji hezký den.

[REDACTED]  
Odbor obslužných klinických činností  
Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Most, o.z.  
J.E.Purkyně 270  
434 64 Most  
[REDACTED]  
[REDACTED]