

KZ Krajská zdravotní a.s.

Objednávka 3600050418

Datum objednávky 22.01.2018

Vyhotovuje: [redacted]

Oddělení: zdravotnická tech.

Telefon: [redacted]

fax:

Mail: [redacted]

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální ulice 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Adresa příjemce, faktury, zboží/služby:

Krajská zdravotní, a.s.

Nemocnice Chomutov, o.z.

Kochova 185

430 12 Chomutov

Medisap, s.r.o.
Na Rovnosti 2244/5
130 00 Praha 3

Vaše číslo dodavatele u nás
1000046

Termín dodávky: 31.01.2018

Fakturujte bez splatnosti 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Material Obj.n. č. / Staví	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010		oprava 1 Jedn.výkon	90.000,00	90.000,00

Žádáme o provedení opravy, dle Vašeho cenového návrhu č.01-8-0000095 :

pro amb - anesteziologický přístroj AESPIRE 7900 v.č.ANCM00492
/ vadná senzorová deska /

Prosíme o potvrzení, že jste akceptovali naši objednávku.

Položka obsahuje následující služby:

Očekávaná hodnota neplánovaných služeb: 90.000,00

Celk.hodn. s DPH CZK

90.000,00

Krajská zdravotní, a.s.
Nemocnice Chomutov, o.z.
lékařská oborů zdravotnických činností
Sociální ulice 3316/12A, Chomutov
401 13 Ústí nad Labem
IČO: 25488627, DIČ: CZ25488627
Tel.: 474 626 156, Fax: 474 626 156

AKCEPTUJEME
29/1/2018

medisap, s.r.o.
Na Rovnosti 2244/5
Tel.: 225 001 000
e-mail: medisap@medisap.cz

Schválil: [redacted]

Z důvodu režimové změny k DPH je od 1.9.2007 nutné na dodavatelských fakturách a vystavených účtech 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 zveřejněn.

Pokud hodnota předmětu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, nabývá objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v

Registru smlouvy. 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: ČSOB, a.s., [redacted] 0

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

DODAVATEL IČ 48029360 DIČ CZ48029360 medisap,s.r.o. Na rovnosti 2244/5 130 00 Praha 3 Tel.: 225001510 Fax: 225001555 E-mail: medisap@medisap.cz	Objednávka ze dne 12.01.2018 Naše zakázka 01-8-0000095 Den vystavení 12.01.2018 ODBĚRATEL IČ 25488627 DIČ CZ25488627 Krajská zdravotní, a.s. Sociální péče 3316/12a 400 11 Ústí nad Labem - Severní Terasa
--	---

Vážený zákazníku, potvrzujeme tímto přijetí Vaší výše uvedené objednávky na opravu následujícího zařízení a žádáme o ODSOUHLASENÍ / ZAMÍTNUTÍ cenového návrhu k PŘÍSTROJI / NÁSTROJI převzatému k opravě :

Anesteziologický přístroj AESPIRE 7900 v.č. ANCM00492;

Vaše objednávka je u nás vedena pod číslem **01-8-0000095**

Servisní technik zodpovědný za Vaši zakázku je pan [redacted]

Cenový návrh:

Zjištěna vadná senzorová deska, nutná výměna za novou:

PŘEDPOKLÁDANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE

kat.číslo	název	množství	MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
1503-7014-000	SIB SUBASSY ENHANCED 7900 CALIBRATED	1,00	ks	68 730,00	68 730,00
9998-2x	Práce servisního technika specialisty	2,00	hod	1 190,00	2 380,00
9998-1	Dopravné	200,00	počet	12,50	2 500,00
Celkem bez DPH					73 610,00

VAŠE STANOVISKO:

S provedením opravy SOUHLASÍME / NESOUHLASÍME.

Dne 22.1.2018

podpis [redacted]

VYSTAVIL [redacted]

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě v souladu s nařízením vlády č. 180/1998 Sb. ve znění pozdějších předpisů.