

Objednávka 2600087310

Datum objednávky 24.01.2018

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED] 62

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

HOSPIMED spol. s r.o.
Malešická 2251/51
130 00 Praha 3

Vaše číslo dodavatele u nás
1000186

Termín dodávky: 20.02.2018

Dodávka pro BRONCHOSK.

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení	Cena za jednotku	Hodnota
	Obj.množství	Jednotka		
00010	1	Kus	111.623,00	111.623,00
		Oprava sondy		

Objednáváme u vás opravu kryosondy 30402-065 ke kryochirurgickému přístroji ERBECRYO 2, v.č.11410915, inv.č.210002940 z plicního oddělení- BRONCHOSKOPIE Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, kont.osoba je st.sestra [REDACTED]

Oprava je formou výměny za novou sondu / na základě cenového návrhu č. 02-8-0000025 ze dne 26.1.2018/

Celk.hodn. s DPH CZK

111.623,00

27	Krajská zdravotní, a.s.
070	- Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
100	oddělení obslužných klinických činností
04	Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem IČ: 75488627, Tel.: 477 111 111

Schválil:.....

Z důvodu registrace k DPH je od 1.9.2007 nutné 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 před její 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, vložka 1550.

DODAVATEL IČ 00676853 DIČ CZ00676853
HOSPIMED, spol. s r.o.
Malešická 2251/51

130 00 Praha 3

Tel.: 225001511 Fax: 225001522
E-mail: hospimed@hospimed.cz

Objednávka 2600087310
ze dne 26.01.2018
Naše zakázka 02-8-0000025
Den vystavení 26.01.2018

ODBĚRATEL IČ 25488627 DIČ CZ25488627

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem

30.1.18

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 :

Vaše objednávka je u nás vedena pod číslem
Servisní technik zodpovědný za Vaši zakázku je pan

02-8-0000025

Cenový návrh:

Vzhledem k rozsahu poškození a běžnému opotřebení není oprava sondy možná.
Oprava je možná pouze výměnou za novou sondu.

PŘEDPOKLÁDANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE

kat.číslo	název	množství MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
20402-037	Sonda flexibilní pr.1,9 mm, délka 900 mm	1,00 ks	102 500,00	102 500,00
9998	Poskytnutá sleva na výměnu - 10%	-1,00 ks	10 250,00	-10 250,00
Celkem bez DPH				92 250,00

VAŠE STANOVISKO:

S provedením opravy SOUHLASÍME / NESOUHLASÍME.

Dne-5.-02.-2018.....

VYSTAVIL

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.

HOSPIMED, spol. s r.o.
ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA
130 00 Praha 3, Malešická 2251/51
Tel.: 225 001 511, Fax: 225 001 511
DIČ CZ00676853

0-2

Předmět:

FW: Objednávka č. 2600087310- oprava kryosondy výměnou za novou-
BRONCHOSKOPIE

From:

Sent: Wednesday, February 07, 2018 10:19 AM

To:

Subject: RE: Objednávka č. 2600087310- oprava kryosondy výměnou za novou- BRONCHOSKOPIE

Dobrý den

Potvrzuji přijetí objednávky.

S pozdravem

HOSPIMED, spol. s r.o.

Malešická 2251/51

130 00 Praha 3

Tel: +420 225 001 536

GSM: +420 602 836 803

Fax: +420 225 001 522

E-mail:

www.hospimed.cz

Váš názor nás zajímá!

Vyplňte prosím hodnocení spokojenosti a
podělte se o svůj názor, který je pro nás
důležitý! Děkujeme za spolupráci



From:

Sent: Tuesday, February 06, 2018 11:42 AM

To:

Subject: FW: Objednávka č. 2600087310- oprava kryosondy výměnou za novou- BRONCHOSKOPIE

Dobrý den,

Dozvěděla jsem, že paní [redacted] jsou v neschopnosti, preposílám tedy i vám výše uvedenou
objednávku a prosila bych potvrdit její přijetí.

Děkuji, přeji příjemný den

Krajská zdravotní, a.s.
- Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem

From: [REDACTED]
Sent: Monday, February 05, 2018 7:27 AM
To: [REDACTED]
Subject: Objednávka č. 2600087310- oprava kryosondy výměnou za novou- BRONCHOSKOPIE

Dobrý den,

V příloze Vám zasílám objednávku č. 2600087310 na opravu kryosondy, a to výměnou za novou.

Prosím o potvrzení příjmu objednávky

(tato objednávka nad 50.000,-Kč bez DPH je určena ke zveřejnění v registru smluv v souladu se zákonem o registraci smluv č. 340/2015 Sb., §2

Zdravím Vás

[REDACTED]

Krajská zdravotní, a.s.
- Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem
