

## KZ Krajská zdravotní a.s.

e/42.

## Objednávka 4600078295

Datum objednávky 07.02.2019

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

fax:

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.

Nemocnice Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

SPIRIT MEDICAL spol.s.r.o.  
Sadařská 495/1  
624 00 BrnoVaše číslo dodavatele u nás  
1000061

Termín dodávky: 07.02.2019

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus oprava nožního pedálu	83.000,00	83.000,00

Objednáváme u Vás opravu nožního pedálu - nefunkční komunikace mezi fakoemulzifikačním přístroje Stellaris v.č.SYS00304, inv.č.410001459 a nožním pedálem

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

Objednávka vystavena na základě Vaší cenové nabídky č.CN190056  
ze dne 31.1.2019

Celk.hodn. s DPH CZK , 83.000,00

Krajská zdravotní a.s. - Nemocnice Most, Odbor obsluhy oddělení zdravotnické techniky, J.E.Purkyně 270, 434 64 Most, tel: 478 93 11 11

**Schválil** [REDACTED] 1.9.2007

Z důvodu [REDACTED] 1.9.2007 nutné na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět jak adresu [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 zveřejněn.**

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 [REDACTED]

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



PRO:  
**Krajská zdravotní, a.s.  
Nemocnice Most, o.z.**

**J.E.Purkyně 270  
434 64 Most  
Česká republika**

TEL.: [REDACTED]

FAX:

ČÍSLO: **CN190056**

DATUM: 31.01.2019

VYŘIZUJE: [REDACTED]

TEL.: [REDACTED]

FAX.: [REDACTED]

E-MAIL: [REDACTED]

Dobrý den,

Na základě Vašeho požadavku předkládáme cenovou nabídku na následující materiál:

### **Pedál ke Stellarisu**

ČÍSLO ZBOŽÍ	NÁZEV A POPIS	MNOŽSTVÍ	CENA / MJ BEZ DPH	CENA CELKEM S DPH	
BL2390R	<b>Pedál k přístroji Stellaris - repasovaný, klas. tř. IIb</b>	1 ks	68 315,40 Kč	82 661,60 Kč	21%

Platnost nabídky: do 31.3.2019

Doba dodání: 3-4 týdny

S pozdravem

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

[REDACTED]  
**Od:** [REDACTED]  
**Odesláno:** 12. února 2019 9:07  
**Komu:** [REDACTED]  
**Předmět:** RE: objednávka

Dobrý den,

potvrzujeme přijetí objednávky č. 4600078295 ze dne 7.2.2019 na opravu nožního pedálu.

S pozdravem

[REDACTED]  
SPIRIT MEDICAL spol. s r.o.

---

**From:** [REDACTED]  
**Sent:** Thursday, February 7, 2019 10:23 AM  
**To:** [REDACTED]  
**Cc:** [REDACTED]  
**Subject:** objednávka

Dobrý den,

V příloze Vám zasílám objednávku č.46/78295 – oprava nožního pedálu u přístroje Stellaris v.č.SYS00304 na očním oddělení Nemocnice Most.

Prosím o potvrzení přijetí této objednávky.

Děkuji, přeji hezký den.

 **Krajská zdravotní, a.s.**

[REDACTED]  
referent  
Oddělení zdravotnické techniky  
tel.: [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]  
web: [www.kzcr.eu](http://www.kzcr.eu)  
Krajská zdravotní, a. s., Nemocnice Most, o.z.  
J.E.Purkyně 270, 434 64 Most