

Objednávka 2600101465

Datum objednávky 04.03.2019

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.

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: 29.03.2019

Dodávka pro COS

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Oprava přístroje 63.028,90	63.028,90

Objednáváme u Vás opravu INSUFLÁTORu-HIGH-FLOW-30L/MIN KAT.Č. 2232.03I na Centrálních operačních sálech Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.

Výrobní číslo: 30382

Inventární č.: 2-10149489-2

Závada: Nefouká plyn.

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Částka je uvedena dle cenové nabídky č.: 0190000080 ze dne 05.03.2019

ZK

63.028,90

Sc

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 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.: [REDACTED] Fax: 225001522 E-mail: [REDACTED]	Objednávka 2600101465 ze dne 05.03.2019 Naše zakázka 01-9-000080 Den vystavení 05.03.2019 00:00:00
	ODBĚRATEL IČ 25488627 DIČ CZ25488627 Krajská zdravotní, a.s. Sociální péče 3316/12A 401 13 Ústí nad Labem

Vážený zákazníku, potvrzujeme tímto přijetí Vaší výše uvedené objednávky na opravu následujícího zařízení a žádáme o ODSOUHLASENÍ / ZAMÍTNUTÍ cenového návrhu k PŘÍSTROJI / NÁSTROJI převzétému k opravě :
Insuflátor 2232 v.č. 030382;

Vaše objednávka je u nás vedena pod číslem **01-9-000080**
Servisní technik zodpovědný za Vaši zakázku je pan [REDACTED]

Cenový návrh:**PŘEDPOKLÁDANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE**

kat.číslo	název	množství MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
9998	Oprava u výrobce	1,00 ks	50 900,00	50 900,00
9998-2x	Práce servisního technika specialisty	1,00 hod	1 190,00	1 190,00
Celkem bez DPH				52 090,00

VAŠE STANOVISKO:

S provedením opravy SOUHLASÍME / ~~NE~~SOUHLASÍME.

Dne 18-03-2019

VYSTAVIL [REDACTED]

mobilní telefon [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.