

Objednávka 2600112080

Datum objednávky **16.01.2020**

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

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

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

Vaše číslo dodavatele u nás
1000046

Termín dodávky: **25.01.2020**

Dodávka pro ANESTEZIE

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Oprava přístrpje 71.485,00	71.485,00

V návaznosti na vámi zasláný servisní výkaz ze dne 20.12.2019 objednááme výměnu základní desky u anesteziologického přístroje AESPIRE 7900 v.č.ANCN01062 z oddělení KAPIM-ANESTEZIE Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.

Kontaktní osoba vrchní [REDACTED]

Celk.hodn. s DPH CZK , 71.485,00

Schváli

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 48029360 DIČ CZ48029360 medisap,s.r.o. Na Rovnosti 2244/5 130 00 Praha 3 Tel.: 225001511 Fax: 225001522 E-mail: medisap@medisap.cz Číslo účtu: 5275572/0800		Objednávka zákazníka Ze dne 20.12.2019 Servisní smlouva č.: Kontaktní osoba Tel. ZÁKAZNÍK : IČO : 25488627 DIČ : CZ25488627 Krajská zdravotní, a.s. Sociální péče 3316/12a 400 11 Ústí nad Labem - Severní Terasa	
Code 01-9-0002997 Typ výkazu Běžná oprava			
ZAŘÍZENÍ Anesteziologický přístroj AESPIRE 7900		v.č. ANCN01062	
POPIS ZÁVADY/OBJEDNANÉ PRÁCE Píská			
Předpokládaná cena opravy		0,00	
POPIS PRÁCE			
PROVEDENÉ PRÁCE, POUŽITÝ MATERIÁL A DALŠÍ NÁKLADY			
kat.číslo	název	množství MJ	cena za MJ celkem bez DPH
1006-8285-000-S	PCA CPU/PWR Cont BRD SERV Aestiv	1,00 ks	53 960,00 53 960,00
9998-2x	Práce servisního technika specialisty	2,00 hod	1 290,00 2 580,00
9998-1	Dopravné	188,00 počet	13,50 2 538,00
Celkem bez DPH			59 078,00
Materiál bez DPH			53 960,00
ZÁVĚR OPRAVY Zařízení je schopné bezpečného provozu.			
UKONČENÍ PRÁCE			
Dne	Podpis technika	Mobil E-Mail	
Zákazník potvrzuje svým podpisem, že provedené práce byly řádně objednány, provedeny a zákazníkem Zákazník nepožaduje vrácení vadných dílů.			
		Dne 16.1.2020	Razítko a podpis zákazníka