

Objednávka 6600032467

Datum objednávky 30.04.2020

Oddělení: Zdravotnická tech.

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/I2A

401 13 Ústí nad Labem

Adresa příjemce, faktory, zboží/služby:

Krajská zdravotní, a.s.

Nemocnice Děčín, o. z.

U Nemocnice 1

405 99 Děčín II

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

Vaše číslo dodavatele u nás
1000046

Termín dodávek 30.04.2020

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota	
00010	1	Kus	Oprava-výměna náhr.dílů, vč. výměny serv	131.906,94
				131.906,94

Na základě pravidelné BTK kontroly, byly vyměněny náhradní díly, baterie, byly provedeny opravy na anesteziologických přístrojích na oddělení ARO.

Děkujeme za vyřízení

Celk.hodn. s DPH CZK

131.906,90

Schválil:.....

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 zveřejněn.

Pokud hodnota předmětu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, nabývá objednávka účinnosti nejdříve - ☒ 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

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 	Objednávka ze dne 21.04.2020 Naše zakázka 01-0-0000826 Den vystavení 21.04.2020 ODBĚRATEL IC SERVIS DIČ Krajská zdravotní a.s. -Nemocnice Děčín, OZT - U Nemocnice 1 405 99 Děčín II
---	--

Vážený zákazníku, potvrzujeme tímto přetím Vaší výše uvedené objednávky na opravu následujícího zařízení a žádáme o ODSOUHLASENÍ ZAMÍTNUTÍ cenového návrhu k P ISTROJI/NÁSTROJII převzatému k opravě :

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

D1-0-0000826

Cenový návrh:

PŘEDPOKLADANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE

kat.číslo	název	množství MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
1503-3858-000	Průtokový sensor pro AVANCE /Aespire EOL náhrada 2089610-001-s	2,00 ks	5 625,00	11 250,00
2093592-001	PM-KIT, CC5 AND M/E-CXXX W ABSORBER	3,00 ks	7 650,00	22 950,00
1500-3378-000	Měch k anestezii (pro dospělé)	1,00 ks	14 850,00	14 850,00
876446-HEL	D-fend černý kondenzační nádoba, anestezie, E-CaiO+ E-CAiOV+ E-CAiOVX, 10 ks/bal	3,00 ks	312,00	988,00
M-10	Galvanic oxygen sensor kit, ROHS Complain	3,00 ks	5 800,00	15 900,00
AG-AP1100	Nebulizační kit náhradní, dospělý	1,00 sada	28 800,00	28 800,00
RD-p-04298	invertor	1,00 ks	13 800,00	13 800,00
CR2477N	Baterie 3V/950mAh (24.5x7.7)	1,00 ks	528,00	528,00
Celkem bez DPH				109 014,00

VAŠE STANOVISKO:

S provedením opravy SOUHLASÍME /

Dne

podpis

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.