

**Objednávka 4600088602**

Datum objednávky **18.06.2020**

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

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

Vaše číslo dodavatele u nás  
 1000046  
 Termín dodávky: **18.06.2020**

**Fakturujte se splatností 60 dnů!**

**Měna CZK**

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus BTK - JIP větší děti	27.142,00	27.142,00
00020	1	Kus BTK- JIP novorozenci	67.858,00	67.858,00

Objednáváme BTK (dle zákona č. 268/2014 Sb.) a elektrickou revizi dle platných norem ČSN EN 10661-1 (pravidelná, zákonem předepsaná, periodická kontrola přístroje, tzv. Bezpečnostně Technická Kontrola). Dle požadavku vrchní sestry daného oddělení objednáme i případné proškolení obsluhy přístrojů u nových pracovníků, na jejichž proškolení máte platný certifikát.

SEZNAM PRISTROJU VIZ.TABULKA!!!!!!

Žádám, aby jste prováděli vždy fyzicky kompletní PBTK včetně veškerého příslušenství týkající se daného objednaného zdravotnického přístroje.

**Objednávka 4600088602**

Datum objednávky 18.06.2020

**Medisap, s.r.o.**

**130 00 Praha 3**

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
------	--------------------------	----------------------	------------------	---------

BTK+EL.REVIZI je třeba provést do 31.7.2020 !!!!!

POKUD NEBUDE PBTK PROVEDENO DO 31.7.2020

ŽADAM ODDĚLENÍ ABY PRISTROJ NEPOUŽIVALI A ODTAVILI HO Z PROVOZU DO TE DOBY NEZ  
FIRMA ZAJISTI PBTK KONTROLU!!!!

Kontakt Nemocnice Most:

JIP Novorozenci - [REDACTED]

JIP větší děti - [REDACTED]

Cena za BTK je cca 95 000 včetně DPH, cestovného, menší rezervy na případné  
drobné opravy a případné proškolení personálu.

firma: Medisap

Celk.hodn. s DPH CZK

,

95.000,00

Schválil:...

[REDACTED]

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:

[REDACTED]

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

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

ID přístroje	Název přístroje	Typové označení	Výrobní číslo	Účel (oddělení)	Las/O/Kontrola	Práci - BTK	JmenoServis	Inv. Účel	Inventární číslo	Inventární číslo - nové
1816	Ventilátor jednékta	Přístroj	CECM 01761	Dětské - JIP pro kojenec a větší děti	31-7-19	31.7.2020	Medisap s.r.o.	40153	410000870	410000870
1817	Ventilátor jednékta	Přístroj	CECM 01860	Dětské - JIP pro kojenec a větší děti	31-7-19	31.7.2020	Medisap s.r.o.	40153	410000871	410000871
1723	Inkubátor Kombi vědné vyřezávací ližka	Grafite	HDKL 51735	Dětské - JIP pro pat. novorozence	31-7-19	31.7.2020	Medisap s.r.o.	40154	410000693	410000693
1752	Inkubátor	Grafite	HDHNS0157	Dětské - JIP pro pat. novorozence	31-7-19	31.7.2020	Medisap s.r.o.	40154	410000740	410000740
1793	Inkubátor	Grafite	HDKN 50470	Dětské - JIP pro pat. novorozence	31-7-19	31.7.2020	Medisap s.r.o.	40154	410000840	410000840
1812	Inkubátor pro standardní péči	Grafite	HDHM 51114	Dětské - JIP pro pat. novorozence	31-7-19	31.7.2020	Medisap s.r.o.	40154	410000866	410000866
1813	Inkubátor pro standardní péči	Grafite	HDHM 51115	Dětské - JIP pro pat. novorozence	31-7-19	31.7.2020	Medisap s.r.o.	40154	410000867	410000867

DODAVATEL IČ [redacted]  
 medisap,s.r.o.  
 Na Rovnosti 2244/5  
  
 130 00 Praha 3  
 [redacted]

Objednávka  
 ze dne 09.06.2020  
 Naše zakázka 01-0-0001269  
 Den vystavení 09.06.2020

ODBĚRATEL IČ SERVIS DIČ  
  
 Krajská zdravotní, a.s., - Nemocnice Most,  
 o.z.  
 Odd. obslužných klinických činností -  
 J.E.Purkyně 270  
 434 64 Most

**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 :**

Inkubátor GIRAFFE INCUBATOR v.č. HDHM51114; Inkubátor GIRAFFE INCUBATOR v.č. HDHM51115; Inkubátor GIRAFFE INCUBATOR v.č. HDHN50157; Inkubátor GIRAFFE OMNIBED v.č. HDGL51735; Inkubátor GIRAFFE OMNIBED v.č. HDGN50470; Ventilátor ENGSTRÖM v.č. CBCM01761; Ventilátor ENGSTRÖM v.č. CBCM01860;

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

01-0-0001269

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

kat.číslo	název	množství MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
9998-PM-Inkubator	Periodická kontrola inkubátoru/vyhř. lůžka	5,00 prohl	3 900,00	19 500,00
9998-PM-Ventilator	Periodická kontrola plicního ventilátoru	2,00 prohl	4 200,00	8 400,00
897010-S	Filter (DU) F-CM1	2,00 ks	820,60	1 641,20
2084419-001	Sensor O2 (2PK) servo 2 GP	5,00 ks	8 638,30	43 191,50
9998-1	Dopravné	200,00 počet	13,50	2 700,00
<b>Celkem bez DPH</b>				<b>75 432,70</b>

[REDACTED]

---

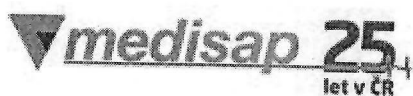
**Od:** [REDACTED]  
**Odesláno:** 18. června 2020 14:51  
**Komu:** [REDACTED] Servis Medisap Mail  
**Kopie:** [REDACTED]  
**Předmět:** RE: OBJEDNAVKA BTK C.4600088602

Potvrzujeme přijetí objednávky

[REDACTED]  
asistentka servisu

medisap, s.r.o.

tlf.: [REDACTED]



Vyplňte prosím hodnocení spokojenosti

---

**From:** [REDACTED]  
**Sent:** Thursday, June 18, 2020 2:42 PM  
**To:** Servis Medisap Mail [REDACTED]  
**Cc:** [REDACTED]  
**Subject:** OBJEDNAVKA BTK Č.4600088602

Dobrý den pane [REDACTED]

V příloze posílám objednávku na provedení BTK č.4600088602 v nemocnici Most

Termín kontrol : do 31.7.2020

Žádám tímto písemné potvrzení objednávky.

Děkuji.

 **KZ** Krajská zdravotní, a.s.

