

Objednávka 2600119704

Datum objednávky **21.09.2020**

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

Mobil:

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: **30.09.2020**

Dodávka pro KAPIM-ANEST

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	91.174,00	91.174,00
		Oprava modulu		

V návaznosti na vámi zasláný cenový návrh č.01-0-0001986 objednáme opravu/ výměnu/ modulu E-sCAioVE v.č. SGV18165002HA /příslušenství anest.přístroje AISYS CS 2/ z oddělení KAPIM-ANESTEZIE Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Celk.hodn. s DPH CZK

, 91.174,00

Schválil:.

Z důvodu reg. strace k DPH je od . . . 7 měsíců na dodavateřských 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.: 225001510 Fax: 225001555 E-mail: medisap@medisap.cz	Objednávka ze dne 31.08.2020 Naše zakázka 01-0-0001986 Den vystavení 31.08.2020
	ODBĚRATEL IČ 25488627 DIČ CZ25488627 Krajská zdravotní, a.s. Sociální péče 3316/12a 400 11 Ústí nad Labem - Severní Terasa

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 :

Modul E-sCAiOVE v.č. SGV18165002HA ;

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

01-0-0001986

Cenový návrh:

Kontrola funkce, hlásí ERROR OxGAS0001, zjištěn vadný TPX modul, oprava bude provedena formou EXCHANGE u výrobce.

PŘEDPOKLÁDANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE

kat.číslo	název	množství MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
EXC-E-sCAiOV (TPX)	Oprava/Exchange plynového modulu	1,00 ks	75 350,00	75 350,00
Celkem bez DPH				75 350,00

VAŠE STANOVISKO:

S provedením opravy SOUHLASÍME / NESOUHLASÍME.

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.