

Objednávka 4600091639

Datum objednávky 11.11.2020

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

Mobil: [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.

Nemocnice Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

HOSPIMED spol. s r.o.

Malešická 2251/51

130 00 Praha 3

Vaše číslo dodavatele u nás

1000186

Termín dodávky: 11.11.2020

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	oprava ureterorenoskopu 390.000,00	390.000,00

Objednáváme u Vás opravu flexibilního dvoukanálového ureterorenoskopu

Cobra 73260711 v.č. 1100206770, inv.č. 410001392

- oddělení urologie Nemocnice Most, [REDACTED]

(případně [REDACTED])

V případě, že oprava přesáhne uvedenou částku, zašlete cenový návrh včetně všech nákladů s tím spojené.

Celk.hodn. s DPH CZK

390.000,00

Schválil

Z důvodu účinnosti na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět jak adresu sídla, 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 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: [REDACTED]

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

[REDACTED]

Od: [REDACTED]
Odesláno: středa 11. listopadu 2020 15:36
Komu: [REDACTED]
Předmět: RE: objednávka

Dobrý den,
Děkuji za objednávku a potvrzuji akceptaci.
S pozdravem

[REDACTED]

HOSPIMED, spol. s r.o.
Malešická 2251/51
130 00 Praha 3

[REDACTED]

www.hospimed.cz



From: [REDACTED]
Sent: Wednesday, November 11, 2020 1:48 PM
To: [REDACTED]
Subject: objednávka

Dobrý den,
V příloze Vám zasílám objednávku č.46/91639 – oprava flexibilního dvoukanálového ureterorenoskopu na oddělení urologie Nemocnice Most.
Prosím o akceptaci (potvrzení přijetí) z důvodu vkladu do registru smluv.

Děkuji, přeji hezký den.

 **Krajská zdravotní, a.s.**

[REDACTED]
[referent](#)
[Oddělení zdravotnické techniky](#)

[REDACTED]

web: www.kzcr.eu
Krajská zdravotní, a. s. - Nemocnice Most, o.z.
J.E.Purkyně 270, Most