

Objednávka 4600094591

Datum objednávky 09.04.2021

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

BMT Medical Technology s.r.o.

Cejl 157/50

602 00 Brno

Vaše číslo dodavatele u nás

1000764

Termín dodávky: 09.04.2021

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	pravidelná měsíční kontrola sterilvapů 67.000,00	67.000,00

Objednáváme u Vás pravidelnou měsíční kontrolu (údržbu) 3 ks Sterivapů:

- sterilvap č.1 E6612-2ED, v.č. 5190245, inv.č. 410001622
- sterilvap č.2 E6612-2ED, v.č. 5190244, inv.č. 410001620
- sterilvap č.3 E636-2ED, v.č. 5190257, inv.č. 410001621
- oddělení centrální sterilizace Nemocnice Most, [REDACTED]

Objednávka zahrnuje měsíční kontroly po skončení záruky což je od 7 - 12/2021 (6 měsíců).

V případě překročení částky týkající se měsíční kontroly (11011,00 Kč) bude vystavena nová objednávka.

Celk.hodn. s DPH CZK

67.000,00

Vystavil:

Z důvodu registrace dle § 271.9.2007 musí být 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 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.

Předmět:

FW: Měsíční servis BMT

Nabídka od firmy BMT na pravidelnou měsíční kontrolu „údržbu“ 3 ks Sterivapů, které jsou do června v záruce .
Po červnu by se měli měsíčně provádět tyto měsíční údržby

jedná se o tyto výrobní čísla: 5190244; 5190257; 5190245

Inv.č. 470001620
470001621
470001622

Odesláno: 4. března 2021 8:40

Komu: [redacted]

Kopie: [redacted]

Předmět: Měsíční servis BMT

Dobrý den,

v případě měsíčního servisu přístroje provádíme 2 základní úkony:

1 - Kontrolu průchodnosti pojistného ventilu stanovenou normou ČSN 690012, kterou jako povinnou zavádí Vyhláška 18/1979 Sb. (je už letitá..)

Postup v Návodu k použití výrobce:

(See attached file: Kontrola pojistného ventilu.PNG)

2 - Ošetření drážky pro těsnění dveří mazivem Barrierta (doporučený interval 14 dnů nebo 100 cyklů je a základě dlouholetých zkušeností prováděn měsíčně)

Postup v Návodu k použití výrobce

(See attached file: Údržba_těsnění.PNG)

Současně technik krátce vizuálně zkontroluje případné netěsnosti nebo úkapy na trubkových spojích.

Nabídka na provádění měsíčního servisu na centrální sterilizaci:

Cena bez DPH za 3 přístroje celkem, včetně cestovních nákladů a spotřebovaného maziva 9 100 Kč / měsíc + DPH

S pozdravem / Best regards

[redacted]
BMT Medical Technology s.r.o.
Cejl 157/50, Zábrdovice
602 00 Brno

[REDACTED]

Od: [REDACTED]
Odesláno: pátek 9. dubna 2021 9:54
Komu: [REDACTED]
Předmět: Re: objednávka

Dobrý den,

potvrzujeme přijetí objednávky, technik [REDACTED] již informován.

S přáním příjemného dne

[REDACTED]
servisní oddělení
BMT Medical Technology s.r.o.
Cejl 157/50, Zábřovice, 602 00 Brno

Od: [REDACTED]
Komu: [REDACTED]
Kopie: [REDACTED]
Datum: 09.04.2021 09:01
Předmět: [EXT] objednávka

Dobrý den,

V příloze Vám zasílám objednávku č.46/94591- měsíční kontrola 3 ks sterilizací na oddělení centrální sterilizace Nemocnice Most.

Prosím o akceptaci (potvrzení přijetí) této objednávky z důvodu vkladu do registru smluv.

Děkuji, přeji hezký den.

 **Krajská zdravotní, a.s.**

[REDACTED]
referent
Oddělení zdravotnické techniky

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