

## Objednávka 2600134414

Datum objednávky 11.02.2022

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

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

Vaše číslo dodavatele u nás  
1000186

Termín dodávky: 22.02.2022

Dodávka pro KURCH

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus Oprava optiky	255.068,00	255.068,00

Objednáváme u Vás opravu optiky, CYSTOSKOP FLEXIBILNÍ R. WOLF 7305.001 z  
Kliniky urologie a robotické chirurgie Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.

Výrobní číslo: 5000368398 Inventární číslo: 210003428

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Závada: Optika je zakalená.

Po diagnostice závady zaslána cenová nabídka č.: 44-2-0000019 ze dne 15.02.2022

Celk.hodn. s DPH CZK , 255.068,00

Vystav

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: 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 00676853 DIČ CZ00676853

HOSPIMED, spol. s r.o.  
Malešická 2251/51

130 00 Praha 3

Tel.: [REDACTED] Fax: [REDACTED]  
E-mail: [REDACTED]Objednávka 2600134414  
ze dne 15.02.2022  
Naše zakázka 44-2-0000019  
Den vystavení 15.02.2022

ODBĚRATEL IČ 25488627 DIČ CZ25488627

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A  
401 13 Ústí nad Labem

10.3.22

Vážený zákazníku, potvrzujeme tímto přijetí Vaší výše uvedené objednávky na opravu následujícího zařízení a žádáme o ODSOUHLASENÍ / ZAMÍTNUTÍ cenového návrhu k PŘÍSTROJI / NÁSTROJI převzému k opravě :

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

44-2-0000019  
[REDACTED]**Cenový návrh:**

Dle vyjádření výrobce bude částka za opravu vašeho flexi-cystoskopu 7305.001 sn: 5000368398 následující:

Vzhledem k tomu, že je částka za opravu poměrně vysoká, výrobce navrhuje výměnu tohoto nástroje v EXC programu za nový - po slevě za 179 000,-Kč bez 21% DPH.

**PŘEDPOKLÁDANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE**

kat.číslo	název	množství	MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
9998	Oprava Flexi-cystoskopu u výrobce včetně ND	1,00	ks	228 600,00	228 600,00
9998-2	Práce servisního technika - základní zdrav. technika	1,00	hod	890,00	890,00
<b>Celkem bez DPH</b>					<b>229 490,00</b>

**VAŠE STANOVISKO:**

S provedením opravy SOUHLASÍME / NESOUHLASÍME [REDACTED]

Dne 15-03-2022 [REDACTED]

VYSTAVIL [REDACTED]

mobilní telefon [REDACTED]

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě v souladu s nařízením vlády č. 54/2015 Sb. ve znění pozdějších předpisů.