

Objednávka 4600103518

Datum objednávky 27.06.2022

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.

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: **27.06.2022**

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus BTK - JIP novorozenci	100.000,00	100.000,00

Objednáváme BTK

- dle paragrafu 45 zákona č.89/2021 Sb. a (dle zákona č. 268/2014 Sb.)

(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 PŘÍSTROJŮ VIZ. PŘÍLOHA

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

Objednávka 4600103518


Datum objednávky 27.06.2022

Medisap, s.r.o.
130 00 Praha 3

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

BTK prohlídku je třeba provést do 07/2022 dle seznamu přístrojů

Kontakt Nemocnice Most

JIP novorozenci - p. 

Cena za BTK je cca 100 000 Kč včetně DPH, cestovného, práce, menší rezervy na případné drobné opravy a případné proškolení personálu.

CENA BYLA STANOVENA NA ZÁKLADĚ CENOVÉ NABÍDKY 01-2-0001537

firma: Medisap

Celk.hodn. s DPH CZK , 100.000,00

Vystavil:.. 

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:  DIČ:  Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. 

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

Název přístroje	typ	Výrobní číslo	Úsek (oddělení)	servis	NS	Inv.číslo	zařazeno	LastOfKontr	Pristi_BTK
Inkubátor kombi včetně vyhřevného lůžka	Giraffe	HIDGL 51735	Dětské - JIP pro pat. novorozence	Medisap s.r.o.	4511802102	410000693	09.06.2008	20-VII-21	7/2022
Inkubátor	Giraffe	HIDHN50157	Dětské - JIP pro pat. novorozence	Medisap s.r.o.	4511802102	410000740	17.03.2009	20-VII-21	7/2022
Inkubátor	Giraffe	HIDGN 50470	Dětské - JIP pro pat. novorozence	Medisap s.r.o.	4511802102	410000840	26.06.2009	20-VII-21	7/2022
Inkubátor pro standardní péči	Giraffe	HIDHM 51114	Dětské - JIP pro pat. novorozence	Medisap s.r.o.	4511802102	410000866	31.07.2009	20-VII-21	7/2022
Inkubátor pro standardní péči	Giraffe	HIDHM 51115	Dětské - JIP pro pat. novorozence	Medisap s.r.o.	4511802102	410000867	31.07.2009	20-VII-21	7/2022

DODAVATEL IČ XXXXXXXXXX DIČ XXXXXXXXXX medisap,s.r.o. Na Rovnosti 2244/5 130 00 Praha 3 Tel.: XXXXXXXXXX E-mail: XXXXXXXXXX	Objednávka ze dne 22.06.2022 Naše zakázka 01-2-0001537 Den vystavení 22.06.2022
ODBĚRATEL IČ XXXXXXXXXX SERVIS DIČ XXXXXXXXXX	
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 převzítému 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;

Vaše objednávka je u nás vedena pod číslem **01-2-0001537**
 Servisní technik zodpovědný za Vaši zakázku je pan

Cenový návrh:

Provedení roční servisní BTK v rozsahu podle doporučení výrobce, včetně zkoušky el. bezpečnosti a pravidelné výměny servisních dílů (výměna prachového filtrů, O2 senzoru a alarmové baterie).

PŘEDPOKLÁDANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE

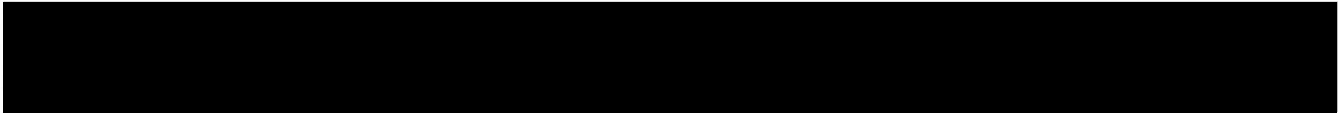
kat.číslo	název	množství MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
9998-PM-Inkubator	Periodická kontrola inkubátoru/vyhř. lůžka	5,00 prohl	4 500,00	22 500,00
9998-1	Dopravné	200,00 počet	15,50	3 100,00
2084419-001	Sensor O2 (2PK) servo 2 GP	5,00 ks	10 678,00	53 390,00
EB0852	baterie GP 9V/200mAh	5,00 ks	429,00	2 145,00
2107356-001	Filtr do inkubátoru Giraffe 10 ks/bal pouze BAL (nově místo 6600-0207-850)	5,00 ks	250,00	1 250,00
Celkem bez DPH				82 385,00

VAŠE STANOVISKO:S provedením opravy **SOUHLASÍME / NESOUHLASÍME.**

Dne

.....
podpis

VYSTAVIL



[REDACTED]

Od: [REDACTED]
Odesláno: úterý 28. června 2022 10:08
Komu: [REDACTED]
Předmět: RE: OBJEDNÁVKA BTK Č.4600103518

Potvrzujeme příjem objednávky 4600103518

[REDACTED]
asistentka servisu

medisap, s.r.o.
[REDACTED]



From: [REDACTED]
Sent: Monday, June 27, 2022 7:44 AM
To: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Subject: OBJEDNÁVKA BTK Č.4600103518

Dobrý den,

V příloze posíláme objednávku č. 4600103518 na provedení bezpečnostně technických kontrol v nemocnici Most

Termín kontrol: 07/2022

Žádám Vás tímto o potvrzení objednávky.

Děkuji.

 **Krajská zdravotní, a.s.**

