

KZ

c/16.9.

Objednávka 4600105169

Datum objednávky 16.09.2022

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

SPIRIT MEDICAL spol.s.r.o.
Sadařská 495/1
624 00 Brno

Vaše číslo dodavatele u nás

1000061

Termín dodávky: 16.09.2022

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	oprava fakoemulzifikačních koncovek 126.000,00	126.000,00

Objednáváme u Vás opravu 2 ks - fakoemulzifikační koncovka (v.č. USH31117 a USH69144) k přístroji Stellaris inv. č. 410001459, v.č.SYS00304

- poškozená kabeláž, jsou vidět drátky

Kontaktní osoba: [REDACTED] oční oddělení Nemocnice Most

Telefon: [REDACTED]

Objednávka vystavena na základě vašeho CN220408 ze dne 7.9.2022

Celk.hodn. s DPH CZK

126.000,00

Krajská zdravotní, a.s.
 - Nemocnice Most
 Odbor [REDACTED]
 Oddělení [REDACTED]
 J.E. Purkyně 270
 tel: 478 [REDACTED]

Vystavil: [REDACTED]

Z důvodu reg. [REDACTED]

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: [REDACTED] DIČ: [REDACTED] Bankovní spojení: [REDACTED]

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



**SPIRIT
MEDICAL**

NABÍDKA

OD:
Krajská zdravotní, a.s.
Nemocnice Most, o.z.

J.E.Purkyně 270
434 64 Most
Česká republika

ČÍSLO: **CN220408**

DATUM: 07.09.2022

VYŘIZUJE:

TEL.:

FAX.:

E-MAIL:

Dobrý den,

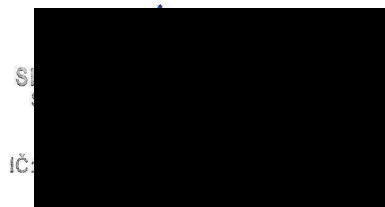
ve smyslu Vaše požadavku předkládáme cenovou nabídku na opravu fakokoncovky Stellaris - 2 ks.

BL3170 - oprava

ČÍSLO ZBOŽÍ	NÁZEV A POPIS	MNOŽSTVÍ	CENA / MJ BEZ DPH	CENA CELKEM S DPH	
BL3170	OPRAVA - Fakoemulzifikační koncovka k přístroji Stellaris, klas. tř. IIb.	2 ks	52 000,00 Kč	125 840,00 Kč	21%
CELKEM BEZ DPH:				104 000,00 Kč	
CELKEM DPH 21%				21 840,00 Kč	
CELKEM VČETNĚ DPH:				125 840,00 Kč	

Prosím o vyjádření k předložené cenové nabídce. Děkujeme.

S pozdravem



Sadařská 495/1
CZ - 624 00 Brno

Zápis o právníkové osobě:
Krajský soud v Brně
oddíl C, vložka 18424
den zápisu: 27.12.1993

[REDACTED]

Od: [REDACTED]
Odesláno: čtvrtek 22. září 2022 10:10
Komu: [REDACTED]
Předmět: Fwd: FW: objednávka
Přílohy: 4600105169.pdf

Dobrý den,

potvrzuji přijetí vaší objednávky.

S pozdravem,

[REDACTED]

Manažerka obchodního oddělení

SPIRIT MEDICAL spol. s r.o.

Sadařská 495/1

624 00 Brno

[REDACTED]

----- Forwarded message -----

Od: [REDACTED]
Date: čt 22. 9. 2022 v 9:32
Subject: FW: objednávka
To: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]

Dobrý den,

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

Objednávku jsem Vám zasílala 16.9.2022.

Děkuji.