

## Objednávka 4600110148

Datum objednávky 21.04.2023

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

bamed s.r.o.  
Litvínovice č.p. 32  
370 01 České Budějovice 1

Vaše číslo dodavatele u nás  
1000854

Termín dodávky: 21.04.2023

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

| Pol.  | Materiál     | Označení |                                        |           |
|-------|--------------|----------|----------------------------------------|-----------|
|       | Obj.množství | Jednotka | Cena za jednotku                       | Hodnota   |
| 00010 | 1            | Kus      | Oprava po BTK - Patologie<br>80.000,00 | 80.000,00 |

Objednáváme opravu přístroje po BTK.

důvod: Při bezpečnostně technické kontrole byly zjištěny tyto nedostatky  
- rotační ventil poškozen protéká ( doporučena výměna)

Procesor standardní vakuový tkáňový (odvodňovací automat)

typ: RVG1 (TP300)

výrobní číslo: 2065/439

inventární číslo: 410001464

Kontakt nemocnice Most

Patologie oddělení - [REDACTED]

CENA ZA PROVEDENÍ OPRAVY JE 80 000 Kč VČETNĚ DPH, PRÁCE, VÝMĚNY NUTNÝCH  
NÁHRADNÍCH DÍLŮ, DOPRAVY A MENŠÍ REZERVY.

CENA BYLA STANOVENA NA ZÁKLADĚ ZASLANÉHO CENOVÉHO NÁVRHU.

**Objednávka 4600110148**

Datum objednávky 21.04.2023

**bamed s.r.o.**

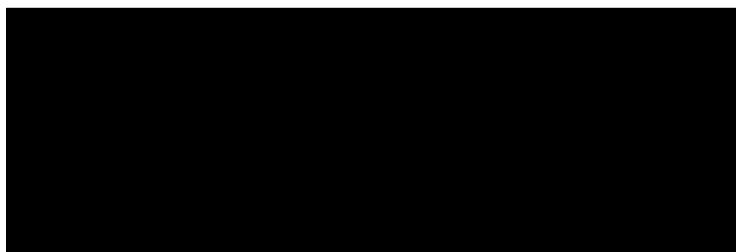
**370 01 České Budějovice 1**

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

FIRMA: BAMED

Celk.hodn. s DPH CZK

, 80.000,00



**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: [REDACTED] DIČ: [REDACTED] Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

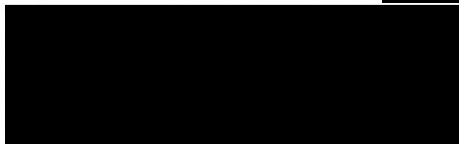
Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.

Datum vystavení: 20.04.23  
 Platnost nabídky: 20.05.23  
 Číslo objednávky: Tel.

### Dodavatel:

**bamed s.r.o.**  
 Litvínovice 32  
 370 01 Litvínovice

IČ: [REDACTED] E-mail: [REDACTED]  
 DIČ: [REDACTED] Tel.: [REDACTED]



### Zákazník:

**Krajská zdravotní, a.s.**  
 Sociální péče 3316/12A  
 40113 Ústí nad Labem

IČ: [REDACTED]  
 DIČ: [REDACTED]

### Dodací adresa:

**Nemocnice Most, o.z., PAT**  
 Patologické oddělení  
 J.E. Purkyně 270  
 434 64 Most

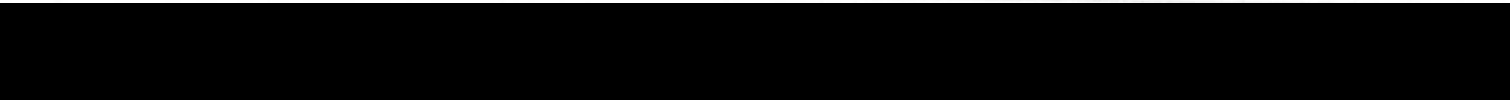
Platební podmínky: 60D  
 Způsob platby: bankovní převod

| # | Popis<br>Číslo položky                     | Množství | Balení | Cena / MJ     | DPH % | Cena bez DPH  | Cena vč. DPH  |
|---|--------------------------------------------|----------|--------|---------------|-------|---------------|---------------|
| 1 | <b>ND RVG/ETP Rotační ventil</b><br>8V1101 | 1,00     | ks     | 60.307,69 CZK | 21,00 | 60.307,69 CZK | 72.972,30 CZK |

Celkem: 60.307,69 CZK  
 DPH: 12.664,61 CZK  
 Celkem (vč.DPH): 72.972,30 CZK

**NABÍDKA CELKEM: 72.972,30 CZK**

Vystavil: [REDACTED]  
 Tel.: [REDACTED]  
 E-mail: [REDACTED]



[REDACTED]

---

**Od:** [REDACTED]  
**Odesláno:** pátek 21. dubna 2023 8:50  
**Komu:** [REDACTED]  
**Kopie:** [REDACTED]  
**Předmět:** RE: OBJEDNÁVKA Č.4600110148

Dobrý den,

Potvrzuji přijetí Vaší objednávky. Jakmile bude mít náhradní díl skladem budeme Vás informovat a domluvíme termín opravy.

Přeji hezký den.

[REDACTED]  
servisní technik

bamed s.r.o.  
Litvínovice 32  
370 01 Litvínovice (České Budějovice)



[REDACTED]

---

**From:** [REDACTED]  
**Sent:** Friday, April 21, 2023 8:35 AM  
**To:** [REDACTED]  
**Cc:** [REDACTED]  
**Subject:** OBJEDNÁVKA Č.4600110148

Dobrý den,

V příloze posíláme objednávku č. 4600110148 na provedení opravy dle zaslaného cenového návrhu 23038, která byla zjištěna při bezpečnostně technické kontrole

Prosím Vás tímto o potvrzení objednávky .

[REDACTED]