Krajská zdravotní a.$.

Objednávka 5600066347

Datum objednávky **09.06.2023**
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 Teplice, o. z.
Duchcovská 53
415 29 Teplice

Medisap,s.r.o.
Na Rovnosti 2244/5
130 00 Praha 3

Vaše číslo dodavatele u nás
1000046
Termín dodávky: **09.06.2023**

Fakturujte se splatností 60 dnů! **Měna CZK**
IP24585

Pol.	Materiál	Označení	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010		opravy ZT	1	Jedn.výkon	135.613,00	135.613,00

Při kontrole BTK zjištěny 4 vadné pumpy

Monitor vitálních funkcí modulární Carescape B850
SNR20280320HA
SNR20280319HA
SNR20280316HA
SNT20270027HA

Pro odd.OIM st.B

Celk.hodn. s DPH CZK , 135.613,00

Vystavil:[redacted]**.....**

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] Bankovníspojení: ČSOB, a.s., **č.ú.** [redacted]
Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY - CENOVÝ NÁVRH

Ev.číslo 01-3-0001377

DODAVATEL IČ [redacted] DIČ [redacted]

medisap,s.r.o.
Na Rovnosti 2244/5

130 00 Praha 3

Tel.: 02/25001511 Fax: 225001555
E-mail: servis@medisap.cz

Objednávka
ze dne 05.06.2023
Naše zakázka 01-3-0001377
Den vystavení 05.06.2023

ODBĚRATEL IČ SERVIS DIČ

Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Teplice, o.z.
OZT pí [redacted]
Duchcovská 53
415 29 Teplice

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

Vaše objednávka je u nás vedena pod číslem **01-3-0001377**
Servisní technik zodpovědný za Vaši zakázku je pan [redacted]

Cenový návrh:

PŘEDPOKLÁDANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE

kat.číslo	název	množství MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
2083166-001	*FRU, PUMP UNIT FOR MINIC, N-FC*	*2,00 ks*	*28 019,20*	*56 038,40*
2083166-001	*FRU, PUMP UNIT FOR MINIC, N-FC*	*2,00 ks*	*28 019,20*	*56 038,40*

Celkem bez DPH *112 076,80*

[redacted]

VAŠE STANOVISKO:

S provedením opravy SOUHLASÍME / NESOUHLASÍME.

Dne ----------

[redacted]
----
podpis

VYSTAVIL [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.