

Objednávka 4600111718

Datum objednávky 03.07.2023

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

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

Vaše číslo dodavatele u nás
1000046

Termín dodávky: 03.07.2023

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	BTK- JIP novorozenci-inkubátory GIRAFE 120.000,00	120.000,00

Objednáváme BTK dle zadání

- dle paragrafu 45 zákona č.375/2022 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.

TERMÍN: BTK PROVÉST V MĚSÍCI 08/2023!!!!

Žádáme o dodržení termínu!

Objednávka 4600111718

Datum objednávky 03.07.2023

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

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

Kontakt Nemocnice Most

JIP novorozenci - p. [REDACTED]

CENA ZA BTK JE 120 000 Kč VČETNĚ DPH, PRÁCE, CESTY, NUTNÉ VÝMĚNY NÁHRADNÍCHÍ
DÍLŮ, MENŠÍ REZERVY NA PŘÍPADNÉ OPRAVY .
CENA BYLA STANOVENA NA ZÁKLADĚ ZASLANÉHO CENOVÉHO NAVRHU 01-3-0001626

firma: Medisap

Celk.hodn. s DPH CZK

, 120.000,00

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

ID přístroje	Název přístroje	Typové označení	Výrobní číslo	Úsek (oddělení)	Service	Inventurní číslo	LastOKkontrola	Přístř. BTK
1723	Incubátor kombi včetně vyhřevného lůžka	Girařfe	HDGL 51735	Dětské - JIP pro pat. novorozence	Medisap s.r.o.	410000693	01-VIII-22	8/2023
1732	Incubátor	Girařfe	HDHNS0157	Dětské - JIP pro pat. novorozence	Medisap s.r.o.	410000740	01-VIII-22	8/2023
1793	Incubátor	Girařfe	HDGN 50470	Dětské - JIP pro pat. novorozence	Medisap s.r.o.	410000840	01-VIII-22	8/2023
1812	Incubátor pro standardní péči	Girařfe	HDHM 51114	Dětské - JIP pro pat. novorozence	Medisap s.r.o.	410000866	01-VIII-22	8/2023
1813	Incubátor pro standardní péči	Girařfe	HDHM 51115	Dětské - JIP pro pat. novorozence	Medisap s.r.o.	410000867	01-VIII-22	8/2023

DODAVATEL IČ [redacted] DIČ [redacted] medisap, s.r.o. Na Rovnosti 2244/5 130 00 Praha 3 Tel.: [redacted] Fax: [redacted] E-mail: [redacted]		Objednávka [redacted] ze dne 21.06.2023 Naše zakázka 01-3-0001626 Den vystavení 21.06.2023
		ODBĚRATEL IČ [redacted] SERVIS [redacted] DIČ [redacted] 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 převzétému 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
 Servisní technik zodpovědný za Vaši zakázku je pan

01-3-0001626
Cenový návrh:

Roční BTK

Provedení BTK v rozsahu dle výrobce včetně předpokládané výměny servisních dílů (O2 senzor, alarmová baterie, vstupní prachový filtr).

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	16,50	3 300,00
2084419-001	Sensor O2 (2PK) servo 2 GP	5,00 ks	11 425,60	57 128,00
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	262,00	1 310,00
Celkem bez DPH				86 383,00
Celkem s DPH				104 523,43

VAŠE STANOVISKO:

S provedením opravy SOUHLASÍME / NESOUHLASÍME.

Dne

.....
podpis

VYSTAVIL

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.

[REDACTED]

Od: [REDACTED]
Odesláno: úterý 4. července 2023 10:26
Komu: [REDACTED]
Předmět: RE: OBJEDNÁVKA Č.4600111718

Potvrzujeme objednávku č. 4600111718.
S pozdravem

[REDACTED]
asistentka servisu

medisap, s.r.o.
[REDACTED]



From: [REDACTED]
Sent: Monday, July 3, 2023 2:44 PM
To: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Subject: OBJEDNÁVKA Č.4600111718
Importance: High

Dobrý den,

V příloze posíláme objednávku č. 4600111718 na provedení bezpečnostně technických kontrol v nemocnici Most dle CN 01-3-0001626

Termín: prosím o dodržení termínu 08/2023 !!!

Prosím potvrďte objednávku.

[REDACTED]