

Objednávka 4600114032

Datum objednávky 19.10.2023

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: 19.10.2023

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Oprava po BTK-Jip novor.-Giraffe 170.000,00	170.000,00

Objednáváme u Vás opravu inkubátoru GIRAFFE po BTK

při bezpečnostně technické kontroly byly zjištěny tyto nedostatky
- ulepené čelo krytu inkubátoru

Inkubátor pro standardní péči

typ: Giraffe

výrobní číslo: HDHM 51115

inventární číslo: 410000867

Kontakt nemocnice Most

JIP novorozenci - [REDACTED]

TERMÍN: ŘEŠIT OBRATEM PROSÍM

CENA ZA OPRAVU PŘÍSTROJE JE 170 000 Kč VČETNĚ DPH, PRÁCE, CESTY , NUTNÉ VÝMĚNY
NÁHRADNÍCH DÍLŮ

CENA STANOVENA NA ZÁKLADĚ CENOVÉHO NÁVRHU 01-3-0002095

Objednávka 4600114032

Datum objednávky 19.10.2023

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

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

FIRMA: MEDISAP

Celk.hodn. s DPH CZK , 170.000,00

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.

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 01.09.2023 Naše zakázka 01-3-0002095 Den vystavení 01.09.2023
		ODBĚRATEL IČ [redacted] SERVIS 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 převzétu k opravě :

Inkubátor GIRAFFE INCUBATOR v.č. HDHM51115;

Vaše objednávka je u nás vedena pod číslem
 Servisní technik zodpovědný za Vaši zakázku je pan [redacted]

01-3-0002095

Cenový návrh:

Oprava - odlepené čelo krytu inkubátoru

 CN na provedení opravy, výměna krytu inkubátoru, včetně následného ověření funkce po opravě.

PŘEDPOKLÁDANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE

kat.číslo	název	množství MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
9998	5865383 - Giraffe Incubator Hood - Port Hole, CZ	1,00 ks	135 428,00	135 428,00
9998-1	Dopravné	200,00 počet	16,50	3 300,00
9998-2x	Práce servisního technika specialisty	1,00 hod	1 490,00	1 490,00

Celkem bez DPH 140 218,00
 Celkem s DPH 169 630,78

VAŠE STANOVISKO:

S provedením opravy SOUHLASÍME / NESOUHLASÍME.

Dne

.....
 podpis

VYSTAVIL

[redacted]
 mobilní telefon [redacted]

[REDACTED]

Od: [REDACTED]
Odesláno: čtvrtek 19. října 2023 8:43
Komu: [REDACTED]
Předmět: RE: OBJEDNÁVKA Č.4600114032

Vážený zákazníku,

děkujeme za vaši objednávku 4600114032, kterou evidujeme pod číslem zakázky 01-3-2095. Práce provede náš technik [REDACTED], který se vám ozve a domluví konkrétní termín.

V rámci zefektivnění servisních služeb vás prosíme nadále používat pro zasílání objednávek výhradně emailovou adresu [REDACTED]

S přátelským pozdravem

[REDACTED]
Dispečink servisního oddělení
Tel.: [REDACTED]

medisap, s.r.o.

Na Rovnosti 5

provozovna: Malešická 2251/51

130 00 Praha 3

Czech Republic

www.medisap.cz

[REDACTED]

From: [REDACTED]
Sent: Thursday, October 19, 2023 8:32 AM
To: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Subject: OBJEDNÁVKA Č.4600114032
Importance: High

Dobrý den,

V příloze Vám posíláme objednávku č.4600114032 na opravu inkubátoru GIRAFFE zjištěnou při BTK
Objednávka byla vystavena na základě zaslaného cenového návrhu 01-3-0002095

Prosím potvrďte objednávku.

 **Krajská zdravotní
nemocnice Ústeckého kraje**

[REDACTED]