

Objednávka 2600162926

Datum objednávky 05.08.2024

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická těch.

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.

Masarykova nemocnice v Ústí n.Lab., o.z.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

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

Vaše číslo dodavatele u nás
1000046

Termín dodávky: 28.06.2024

Dodávka pro KARDIOANESTE

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010				
	1	Kus	70.261,31	70.261,31

Objednáváme u Vás opravu příslušenství "MODUL E-SCAIOVE k anesteziologickému přístroji AISYS CS2" z KARDIOANESTEZIOLOGIE, Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.

Výrobní číslo: [REDACTED] Inventární číslo: [REDACTED]

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Závada: Vadná vzorkovací pumpa.

Po diagnostice závady zaslána cenová nabídka č.: 01-4-0001748

Celk.hodn. s DPH CZK

, 70.261,30

Vysta

Z důvodu registrace k DPH jé/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: 25488627 DIČ: CZ25488627

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

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

DODAVATEL IČ 48029360 DIČ CZ48029360 medisap.s.r.o. Na Rovnosti 2244/5 130 00 Praha 3 Tel.: [REDACTED] Fax: [REDACTED] E-mail: [REDACTED]	Objednávka ze dne 09.07.2024 Naše zakázka 01-4-0001748 Den vystavení 09.07.2024
	ODBĚRATEL IČ 25488627 DIČ CZ25488627 Krajská zdravotní, a.s. Sociální péče 3316/12a 400 11 Ústí nad Labem - Severní Terasa

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

Modul E-sCAiOVE v.č. SGV18175014HA ;

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

01-4-0001748
[REDACTED]

Cenový návrh:

Kontrola funkce, zjištěna vadná vzorkovací pumpa, nutná výměna níže uvedeného náhradního dílu:

PŘEDPOKLÁDANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE

kat.číslo	název	množství MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
M1206290	Pump E-sCAiO module	1,00 ks	54 887,20	54 887,20
9998-2X	Práce servisního technika specialisty	2,00 hod	1 590,00	3 180,00
Celkem bez DPH				58 067,20
Celkem s DPH				70 261,31

VAŠE STANOVISKO:

S provedením opravy SOUHLASÍME /-NESOUHLASÍME

Dne - 6 -08- 2024

VYSTAVIL

[REDACTED]
mobilní telefon, [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.