

**Objednávka 3600096518**

Datum objednávky 05.06.2025

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 Chomutov, o.z.

Kochova 1185

430 12 Chomutov

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

Vaše číslo dodavatele u nás  
1000046

Termín dodávky: **13.06.2025**

**Fakturujte se splatností 30 dnů!**

**Měna CZK**

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	oprava Jedn.výkon	72.021,62	72.021,62

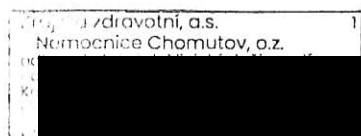
Žádáme o provedení opravy při BTK, Vaše cenová nabídka číslo ME-SE-25-006047 :

aro amb

anesteziologický přístroj AISYS CS2 - výměna vzorkovací pumpy plyn. modulu

kontakt: [REDACTED]

Celk.hodn. s DPH CZK , 72.021,60



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: 25488627 DIČ: CZ25488627

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

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

<b>DODAVATEL</b> medisap, s.r.o. IČ: 48029360 DIČ: 48029360 Na Rovnosti 2244/5 130 00 Praha 3	Objednávka zákazníka [redacted] Ze dne 11.04.2025 Servisní smlouva č. Kontaktní osoba Tel.:
	<b>ZÁKAZNÍK</b> IČ: DIČ: Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Chomutov, o.z. Kochova 1185 430 12 Chomutov
Code ME-SE-25-006047 Typ výkazu Oprava	

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

**ZAŘÍZENÍ**

Modul E-sCAiOVE

**VÝROBNÍ ČÍSLO**

SGV20425007HA

**POPIS PRÁCE**

Hlučná vzorkovací pumpa, doporučena preventivní výměna.

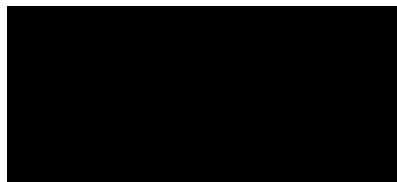
---

CN na provedení výměny vzorkovací pumpy plynového modulu, včetně následné recalibrace a kontroly vzorkovacího průtoku a těsnosti.

**PŘEDPOKLÁDANÉ PRÁCE A POUŽITÉ NÁHRADNÍ DÍLY**

Kat.č.	Název	Množství	MJ	Cena/MJ	Celkem bez DPH
9998-PRACE-ST	Práce servisního technika specialisty	1	ks	1890.00	1890.00
M1206290	Pump E-sCAiO module	1	ks	57632.00	57632.00
<b>CELKEM</b>					<b>59522.00</b>

**VYSTAVIL**

 Vystavil:  
 Email:  
 Mobil:  
 Podpis:

 S provedením opravy souhlasíme/nesouhlasíme.  
 Datum:

Jméno a příjmení:

Podpis:

