POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY - CENOVÝ NÁVRH

Strana 1 / 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DODAVATEL IČ 00676853 DIČ CZ00676853 | Objednávka | 013/2020/TO |
| HOSPIMED, spol. s r.o. | ze dne | 10.02.2020 |
| Malešická 2251/51 | Naše zakázka | 01-0-0000075 |
|  | Den vystavení | 12.02.2020 |
| 130 00 Praha 3 | ODBĚRATEL IČ | 00842001 DIČ CZ00842001 |
| Tel.: XXXX Fax: XXXX |  |  |
| E-mail:XXXX | **Nemocnice Nové Město na Moravěpříspěvková organizace** |
|  | **Žďárská 610** |  |
|  | **592 31 Nové Město na Moravě** |

HOSPIMED

Ev.číslo

01-0-0000075

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 :

Zdroj světla 5131.001 v.č. 052840;

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

Cenový návrh:

.**01-0-0000075
XXXX**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| kat.číslo | název | množství MJ | cena za MJ | celkem bez DPH |
| *51320021* | *Lampový modul xenon 300W s* | *1,00 ks* | *XXXX* | *XXXX* |
|  | *automatickým řízením* |  |  |  |
| *9998-2xx* | *Práce produktového a IT* | *1,00 hod* | *XXXX* | *XXXX* |
|  | *specialisty* |  |  |  |
| *9998-1* | *Dopravné* | *300,00 km* | *XXXX* | *XXXX* |

PŘEDPOKLÁDANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE

Celkem bez DPH

95 240,00

VAŠE STANOVISKO:

S provedením opravy SOUHLASÍME / NESOUHLASÍME.
Dne

podpis

VYSTAVIL **XXXX**mobilní telefon ++XXXX,
XXXX

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě v souladu s nařízením vlády č. 180/1998 Sb.
ve znění pozdějších předpisů.