

Odběratel :

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

IČO: **00179906**DIČ: **CZ00179906**Bankovní spojení: **Česká národní banka**Číslo účtu: **24639511/0710**Plátce DPH: **Ano**

Dávavatel :

medisap,s.r.o.

Na Rovnosti 2244/5

130 00 Praha 3

IČO: **48029360**Telefon: **225 001 543**Fax: **225 001 522**E-mail: **servis@medisap.cz,**
medisap@medisap.cz

Požadovaný termín splnění objednávky:

nejpozději do - 29.8.2020

Datum vystavení : 1.7.2020

Datum odeslání : 1.7.2020

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj
------	---------------	-------------

1.	BTK (po 12 měsících), Odpařovač anestetik Aladin 2 Desfluran, typ: ALADIN 2, v.č. BGCV00563, i.č. 4061427/2	1
2.	BTK (po 12 měsících), Odpařovač anestetik Aladin 2 Sevofluran, typ: ALADIN 2, v.č. BGBV40768, i.č. 4061428/1	1
3.	BTK (po 12 měsících), Odpařovač anestetik Aladin 2 Sevofluran, typ: ALADIN 2, v.č. BGBV40769, i.č. 4061429/1	1
4.	BTK (po 12 měsících), Odpařovač anestetik TEC 7 Sevofluran, typ: TEC7, v.č. BEJV03060, i.č. 4061424/1	1
5.	BTK (po 12 měsících), Odpařovač anestetik TEC 7 Sevofluran, typ: TEC7, v.č. BEJV03094, i.č. 4061425/1	1
6.	BTK (po 12 měsících), Odpařovač anestetik TEC 7 Sevofluran, typ: TEC7, v.č. BEJV03095, i.č. 4061422/1	1
7.	BTK (po 12 měsících), Odpařovač anestetik TEC 7 Sevofluran, typ: TEC7, v.č. BEJV03097, i.č. 4061423/1	1
8.	BTK (po 12 měsících), Odpařovač anestetik TEC 7 Sevofluran, typ: TEC7, v.č. BEJV03098, i.č. 4061426/1	1
9.	BTK (po 12 měsících), Přístroj anesteziologický vč. monitoru, typ: CS2//B650, v.č. APWW01446//SK416301088HA, i.č. 4061427	1
10.	BTK (po 12 měsících), Přístroj anesteziologický vč. monitoru, typ: CS2//B650, v.č. APWW01447//SK416301091HA, i.č. 4061428	1
11.	BTK (po 12 měsících), Přístroj anesteziologický vč. monitoru, typ: CS2//B650, v.č. APWW01448//SK416301093HA, i.č. 4061429	1
12.	BTK (po 12 měsících), Přístroj anesteziologický vč. monitoru, typ: CS650//B450, v.č. SM716240020WA//SNE16240050HA, i.č. 4061422	1

Objednávající: Vlasáková Marcela, e-mail: marcela.vlasakova@fnhk.cz, tel.: 495 833 165

- | | | |
|-----|---|---|
| 13. | BTK (po 12 měsících), Přístroj anesteziologický vč. monitoru, typ: CS650//B450, v.č. SM716240021WA//SNE16240053HA, i.č. 4061423 | 1 |
| 14. | BTK (po 12 měsících), Přístroj anesteziologický vč. monitoru, typ: CS650//B450, v.č. SM716240022WA//SNE16240054HA, i.č. 4061424 | 1 |
| 15. | BTK (po 12 měsících), Přístroj anesteziologický vč. monitoru, typ: CS650//B450, v.č. SM716240023WASNE16240056HA, i.č. 4061425 | 1 |
| 16. | BTK (po 12 měsících), Přístroj anesteziologický vč. monitoru, typ: CS650//B450, v.č. SM716240024WA//SNE16240057HA, i.č. 4061426 | 1 |

Smluvní servis.

Kontaktní osoba: Romana Pavlíková, tel. 495 834 108, mobil: 777 604 700
N.S.: 1931 - KARIM ext. prac. chir. blok

Dodací podmínky:

Dodavatel je povinen:

- na fakturu uvést prohlášení dodavatele o tom, že ke dni vystavení faktury není (je) veden v registru nespolehlivých plátců daně z přidané hodnoty a bankovní účet uvedený na faktuře je účtem, který je plátcem daně dle § 109 z. č. 235/2004 Sb. zveřejněn,
- veškeré případné vícepráce nebo navýšení sjednané ceny nechat vždy předem odsouhlasit,
- fakturu označit číslem této objednávky! Montážní (dodací) list musí dále obsahovat nákladové středisko, výrobní a inventární číslo přístroje, čitelné jméno pracovníka kliniky, který zboží nebo službu převzal, jeho osobní číslo, podpis a razítko,
- je-li předmětem objednávky bezpečnostně technická kontrola (BTK) dle zákona č. 268/2014 Sb., je nutné dodat objednateli protokol o jejím provedení v souladu s tímto zákonem, dodavatel doloží kopii oprávnění o školení osob u výrobce nebo autorizované osoby dle § 64, § 65, § 66,
- při plnění v hodnotě 50.000 Kč bez DPH a vyšším doložit cenovou nabídku, která musí být před realizací odběratelem odsouhlasena. Zároveň dodavatel souhlasí se zveřejněním všech dokumentů dle platných právních předpisů,
- dodavatel se zavazuje zachovávat mlčenlivost o všech důvěrných informacích, o nichž se dozví při plnění této objednávky nebo při činnostech s tímto plněním souvisejících. Zejména se jedná o osobní údaje pacientů a jiných osob (identifikační údaje, informace o zdravotním stavu, podstoupené léčbě apod.), informace o interním provozu objednatele, ekonomické, finanční, obchodní a strategické informace. Tento závazek dodavatele zůstává v platnosti i po ukončení plnění.

Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!

Splatnost faktury je 30 dnů od data uskutečnitelného zdanitelného plnění.

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objednávky.

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Odbor zdravotnické techniky
Sokolovská 381
500 05 Hradec Králové

K. Z.

Ing. Roman Sýkora

Objednávající: Vlasáková Marcela, e-mail: marcela.vlasakova@fnhk.cz, tel.: 495 833 165

Datum: 14.1.2021

N03EXT01_Objednavka

Strana: 2/2

DODAVATEL IČ 48029360 DIČ CZ48029360
 medisap, s.r.o.
 Na Rovnosti 2244/5
 130 00 Praha 3
 Tel.: 225001510 Fax: 225001555
 E-mail: servis@medisap.cz
 Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s.
 Číslo účtu: 5275572/0800
 IBAN: CZ43 0800 0000 0000 0527 5572
 SWIFT: GIBACZPX

14. 01. 2021

Konst.symb. 0308
 Var.sym. 300002492
 Objednávka OZT/20/04484/VI
 Naše zakázka 01-0-0003113

ODBĚRATEL IČ 00179906 DIČ CZ00179906

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 03 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

MÍSTO URČENÍ
 Fakultní nemocnice Hradec Králové
 OZT - pí Vlasáková T: 495833165
 Sokolská tř.581
 500 05 Hradec Králové

Den splatnosti 04.02.2021
 Forma úhrady Převodním příkazem
 Den vystavení 05.01.2021
 DUZP 22.12.2020

Druh dopravy: --

kat. číslo	Název	Množství	MJ	Cena za mj	celkem bez DPH	sazba DPH
------------	-------	----------	----	------------	----------------	-----------

Fakturuje Vám periodickou prohlídku (periodické prohlídky) dle přiloženého servisního výkazu:

2093594-001	Sada na 4letou plánovanou údržbu	7,00	ks	6 678,10	46 746,70	21%
-------------	----------------------------------	------	----	----------	-----------	-----

2093594-001	Sada na 4letou plánovanou údržbu	1,00	ks	6 678,10	6 678,10	21%
-------------	----------------------------------	------	----	----------	----------	-----

M1182629	D-fend Pro šedý kondenzační nádoba, anestezie, E-sCAiO + E-sCAiOV, 10 ks/bal	8,00	ks	376,00	3 008,00	21%
----------	--	------	----	--------	----------	-----

Výr.číslo/Šarže :2005171 (8,000 ks)

Klasifikační třída (dle vyhl. 11/2005 §1): IIa

M-10	Galvanic oxygen sensor kit, ROHS Complain	3,00	ks	5 830,00	17 490,00	21%
------	---	------	----	----------	-----------	-----

1102-3016-000	Těsnění k odpařovači	8,00	ks	521,40	4 171,20	21%
---------------	----------------------	------	----	--------	----------	-----

1500-3377-000	Diaphragm & Seat Subassy	2,00	ks	3 877,50	7 755,00	21%
---------------	--------------------------	------	----	----------	----------	-----

2089610-001-S	Snímač průtoku standard (non-autoclavable) pro Aisys,Avance,Aespire, Aestiva	2,00	ks	7 425,00	14 850,00	21%
---------------	--	------	----	----------	-----------	-----

VYSTAVIL Plachá Dana, tel.: 225001526

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě v souladu se zákonem 268/2014 Sb., v platném znění.

Za obaly fakturovaných produktů byl uhrazen poplatek do systému EKO-KOM - klientské číslo EK-F00021806

Elektroodpad je řešen v rámci systému REMA – www.remasystem.cz

Firma medisap, spol. s r.o. je zapsána 17.listopadu 1992 do Obchodního rejstříku vedeného u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 14601

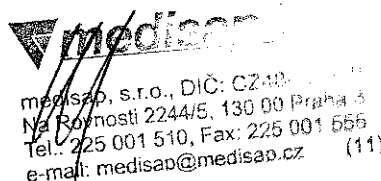
DODAVATEL IČ 48029360 DIČ CZ48029360 medisap, s.r.o. Na Rovnosti 2244/5 130 00 Praha 3 Tel.: 225001510 Fax: 225001555 E-mail: servis@medisap.cz Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s. Číslo účtu: 5275572/0800 IBAN: CZ43 0800 0000 0000 0527 5572 SWIFT: GIBACZPX	Konst.symb. 0308 Var.sym. 300002492 Objednávka OZT/20/04484/VI Naše zakázka 01-0-0003113
MÍSTO URČENÍ Fakultní nemocnice Hradec Králové OZT - pí Vlasáková T: 495833165 Sokolská tř.581 500 05 Hradec Králové Druh dopravy: --	ODBĚRATEL IČ 00179906 DIČ CZ00179906 Fakultní nemocnice Hradec Králové Sokolská 581 500 03 Hradec Králové - Nový Hradec Králové Den splatnosti 04.02.2021 Forma úhrady Převodním příkazem Den vystavení 05.01.2021 DUZP 22.12.2020

kat. číslo	Název	Množství	MJ	Cena za mj	celkem bez DPH	sazba DPH
Fakturujeme Vám periodickou prohlídku (periodické prohlídky) dle přiloženého servisního výkazu:						
2102707-001-S	Bellows Housing PSU , Spare Part - Make CS600	1,00	ks	7 040,00	7 040,00	21%
2102707-001-S	Bellows Housing PSU , Spare Part - Make CS600	1,00	ks	7 040,00	7 040,00	21%
1009-3252-000	Retainer Multiple Ca Large	1,00	ks	1 688,50	1 688,50	21%
1500-3378-000	Měch k anestezii (pro dospělé)	1,00	ks	16 335,00	16 335,00	21%

REKAPITULACE DPH	21%
Základ	132 802,50
Daň	27 888,53
CELKEM	160 691,03

Zaokrouhlení 0,00

CELKEM
CZK 160 691,03
Ing. Milan Šamánek
VYSTAVIL Plachá Dana, tel.: 225001526



medisap, s.r.o., DIČ: CZ48029360
 Na Rovnosti 2244/5, 130 00 Praha 3
 Tel.: 225 001 510, Fax: 225 001 555
 e-mail: medisap@medisap.cz (11)

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě v souladu se zákonem 268/2014 Sb., v platném znění.

 Za obaly fakturovaných produktů byl uhrazen poplatek do systému EKO-KOM - klientské číslo EK-F00021806
 Elektroodpad je řešen v rámci systému REMA – www.remasystem.cz

Firma medisap, spol. s r.o. je zapsána 17.listopadu 1992 do Obchodního rejstříku vedeného u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 14601