



# Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41  
147 10 Praha 4 - Podolí  
IČO: 00023698, DIČ: CZ00023698

Objednávka číslo

**008/2017**



Vystavil Brůžová Lída  
Tel 296511321, 296511873  
Fax  
E-mail ludmila.bruzova@upmd.eu  
Vystaveno 2. 1. 2017

Dodavatel:

**Unimed Praha, s.r.o.**

Jiří Bulva

**Ve Stromkách 41**

## Objednávka č.: 008/2017

(číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech.)

**Žádáme o potvrzení objednávky)**

Dodejte na adresu:

OZT - ÚPMD

Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41

147 10 Praha 4 - Podolí

Objednáváme u Vás BTK a validaci těchto položek:

Druh objednaného zboží / služby	Inventurní číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
---------------------------------	------------------	---------------	------------------

Přístroj: Termostat, laboratorní inkubátor INB 500	9972150000	E 509.0426	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 5.2.2017	

ID požadavku: Kontaktní osoba: Ivana Galová, 296511 830  
NS: 0106 Operační sály

Přístroj: Termostat, laborat.inkubátor INB 500	72400000	E510.0647	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 5.2.2017	

ID požadavku: Kontaktní osoba: Ivana Galová, 296511 830  
NS: 0106 Operační sály

Přístroj: Termostat, inkubátor laboratorní INB 500	9980940000	E512.0295	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 5.2.2017	

ID požadavku: Kontaktní osoba: Ivana Galová, 296511 830  
NS: 0106 Operační sály

**NS: 0106 Operační sály** interní účet: 518 11 020

Druh objednaného zboží / služby	Inventurní číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
---------------------------------	------------------	---------------	------------------

Přístroj: Germicidní rampa, Germicidní lampa s proudě	9973040000	20101190	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 5.2.2017	

ID požadavku: Kontaktní osoba: Dana Paroulková, 296511 335  
NS: 0108 JIP

**NS: 0108 JIP** interní účet: 518 11 020

Druh objednaného zboží / služby	Inventurní číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
---------------------------------	------------------	---------------	------------------

Přístroj: CENTRIFUGA, Centrifuga Rotofix		0000402/99	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 5.2.2017	

ID požadavku: Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560  
NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA

Přístroj: Inkubátor laboratorní, Laboratorní inkubátor s		17610215731	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 5.2.2017	

ID požadavku: Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560  
NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA

Přístroj: CENTRIFUGA, Laboratorní odstředivka MPW	64950000	10350e030304	
---	----------	--------------	--



# Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41  
147 10 Praha 4 - Podolí  
IČO: 00023698, DIČ: CZ00023698

Objednávka číslo

**008/2017**



Druh objednaného zboží / služby	Inventurní číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 5.2.2017	
ID požadavku: NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560		
Přístroj: Lednice, Lednice Liebherr		828992914/262544	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 12.4.2017	
ID požadavku: NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560		
Přístroj: Lednice, Lednice Liebherr	57800000	436577923	
Popis: <b>Validace (1R)</b>		Datum plánu: 12.4.2017	
ID požadavku: NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560		
Přístroj: Lednice, Lednice Indesit	9968940000	801220347	
Popis: <b>Validace (1R)</b>		Datum plánu: 12.4.2017	
ID požadavku: NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560		
Přístroj: Lednice, Lednice Vestfrost		20150972898	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 12.4.2017	
ID požadavku: NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560		
Přístroj: Lednice, Lednice Calex	59210000	08859	
Popis: <b>Validace (1R)</b>		Datum plánu: 12.4.2017	
ID požadavku: NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560		
Přístroj: Lednice, Lednice Indesit	540001/101219	503162040	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 12.4.2017	
ID požadavku: NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560		
Přístroj: Lednice, Lednice Indesit	540000/101220	502181943	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 12.4.2017	
ID požadavku: NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560		
Přístroj: Lednice, Lednice Indesit	9960900000	602241730	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 12.4.2017	
ID požadavku: NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560		
Přístroj: Lednice, Lednice Whirpool	9983720000	850515311600	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 12.4.2017	
ID požadavku: NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560		
Přístroj: Lednice, Lednice Liebherr	9959740000	314339-02 ; 778689544	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 12.4.2017	
ID požadavku: NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560		



# Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41  
147 10 Praha 4 - Podolí  
IČO: 00023698, DIČ: CZ00023698

Objednávka číslo

**008/2017**



Druh objednaného zboží / služby	Inventurní číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
Přístroj: Lednice, Lednice Liebherr Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560 NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	1750000/101217	314339-02 ; 778689438	Datum plánu: 12.4.2017
Přístroj: Lednice, Lednice Liebherr Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560 NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	1000/901641301	809416224	Datum plánu: 12.4.2017
Přístroj: Lednice, Lednice Liebherr Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560 NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	101224	792510794	Datum plánu: 12.4.2017
Přístroj: Lednice, Lednice Snaige Popis: <b>Validace (1R)</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560 NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	9972310000	0002	Datum plánu: 12.4.2017
Přístroj: Mrazicí box, Mrazák Liebherr Popis: <b>Validace (1R)</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Ing. Petr Horák, CSc., 296511 560 NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA	9975410000	808427276	Datum plánu: 12.4.2017
<b>NS: 0401 Biochemická+imunochemická+RIA</b>		interní účet: 518 11 040	
Druh objednaného zboží / služby	Inventurní číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
Přístroj: CENTRIFUGA, Laboratorní odstředivka MPW Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Simona Badžová, 296511 576 NS: 0402 Hematologická+imunologická		10350e030204	Datum plánu: 5.2.2017
Přístroj: CENTRIFUGA, Laboratorní odstředivka Hettic Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Simona Badžová, 296511 576 NS: 0402 Hematologická+imunologická		442404	Datum plánu: 5.2.2017
Přístroj: Lednice, Lednice Snaige Popis: <b>Validace (1R)</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Simona Badžová, 296511 576 NS: 0402 Hematologická+imunologická	9976690000	13170674d	Datum plánu: 12.4.2017
Přístroj: Lednice, Lednice Liebherr Popis: <b>Validace (1R)</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Simona Badžová, 296511 576 NS: 0402 Hematologická+imunologická	9985710000	730502409	Datum plánu: 12.4.2017
Přístroj: Lednice, Lednice Liebherr Popis: <b>Validace (1R)</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Simona Badžová, 296511 576 NS: 0402 Hematologická+imunologická	405150000	728312430	Datum plánu: 12.4.2017



# Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41  
147 10 Praha 4 - Podolí  
IČO: 00023698, DIČ: CZ00023698

Objednávka číslo

**008/2017**



Druh objednaného zboží / služby	Inventární číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
Přístroj: Lednice, Lednice Dometic Popis: <b>Validace (1R)</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Simona Badžová, 296511 576 NS: 0402 Hematologická+imunologická	72000000	8232468	Datum plánu: 12.4.2017
Přístroj: Lednice, Lednice Liebherr Popis: <b>Validace (1R)</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Simona Badžová, 296511 576 NS: 0402 Hematologická+imunologická	64970000	220415110	Datum plánu: 12.4.2017
Přístroj: Mrazicí box, Mrazák Dometic Popis: <b>Validace (1R)</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Simona Badžová, 296511 576 NS: 0402 Hematologická+imunologická		8232476	Datum plánu: 12.4.2017
<b>NS: 0402 Hematologická+imunologická</b>		interní účet: 518 11 040	
Druh objednaného zboží / služby	Inventární číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
Přístroj: Vodní lázeň, Vodní lázeň Julabo U3/8 Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: , NS: 0404 Imunobiologie	998730090	8711574	Datum plánu: 5.2.2017
<b>NS: 0404 Imunobiologie</b>		interní účet: 518 11 020	
Druh objednaného zboží / služby	Inventární číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
Přístroj: Inkubátor laboratorní, Laboratorní inkubátor M Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Jana Listopadová, NS: 0405 Patologie	997256	E2090630	Datum plánu: 5.2.2017
Přístroj: CENTRIFUGA, Laboratorní odstředivka MPW Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Jana Listopadová, NS: 0405 Patologie	996766	10053097606	Datum plánu: 5.2.2017
Přístroj: Vodní lázeň, Digitální vodní lázeň s termostate Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Jana Listopadová, NS: 0405 Patologie	62680000	35092-R1A35042-R1B	Datum plánu: 5.2.2017
Přístroj: Vodní lázeň, Digitální vodní lázeň s termostate Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Jana Listopadová, NS: 0405 Patologie	997334	JX5A 00005-WTU/1SP)	Datum plánu: 5.2.2017
Přístroj: Sterilizátor, Termostat Memmert UM 500 Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b> ID požadavku: Kontaktní osoba: Jana Listopadová, NS: 0405 Patologie	220880000	B503.0082	Datum plánu: 5.2.2017
Přístroj: Digestoř, Stojanová digestoř	73070000	032713	



# Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41  
147 10 Praha 4 - Podolí  
IČO: 00023698, DIČ: CZ00023698

Objednávka číslo

**008/2017**



Druh objednaného zboží / služby	Inventurní číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 6.4.2017	
ID požadavku: NS: 0405 Patologie	Kontaktní osoba: Jana Listopadová,		
Přístroj: Digestoř, Stojanová digestoř	73070000	032613	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 6.4.2017	
ID požadavku: NS: 0405 Patologie	Kontaktní osoba: Jana Listopadová,		
<b>NS: 0405 Patologie</b>		interní účet: 518 11 020	
Druh objednaného zboží / služby	Inventurní číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
Přístroj: Termostat, laborat.inkubátor INB 500		E510.0461	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 5.2.2017	
ID požadavku: NS: 0505 Anestezie	Kontaktní osoba: Bc. Michaela Pečová, 296511 461		
<b>NS: 0505 Anestezie</b>		interní účet: 518 11 020	
Druh objednaného zboží / služby	Inventurní číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
Přístroj: Stolek, Vyhřívací stolek Tokai HIT	64690000	190115344	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 5.2.2017	
ID požadavku: NS: 0507 IVF	Kontaktní osoba: Ing. Blanka Koubková, 296511 854		
Přístroj: Stolek, Vyhřívací stolky mikromanipulátoru	64580000	IC64580000	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 5.2.2017	
ID požadavku: NS: 0507 IVF	Kontaktní osoba: Ing. Blanka Koubková, 296511 854		
Přístroj: Pracovní plocha, Vyhřívací deska	9985480000	002014	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 5.2.2017	
ID požadavku: NS: 0507 IVF	Kontaktní osoba: Ing. Blanka Koubková, 296511 854		
Přístroj: Pracovní plocha, Vyhřívací deska	9985490000	002015	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 5.2.2017	
ID požadavku: NS: 0507 IVF	Kontaktní osoba: Ing. Blanka Koubková, 296511 854		
Přístroj: CENTRIFUGA, Laboratorní odstředivka MPW	64600000	10350e026204	
Popis: <b>Bezpečnostně technická kontrola s intervalem 1 rok</b>		Datum plánu: 5.2.2017	
ID požadavku: NS: 0507 IVF	Kontaktní osoba: Ing. Blanka Koubková, 296511 854		
<b>NS: 0507 IVF</b>		interní účet: 518 11 020	

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

Termín dohodnutý se staniční sestrou (zástupem) je třeba za účelem plánování hlásit na e-mail: ozt@upmd.eu. Pokud tak neučiníte, nebudete vpuštěni na pracoviště. Pro vstup na klinická pracoviště ÚPMD musí být každý externí pracovník označen identifikační kartou. Kartou obdržíte na OZT (v přízemí na RDG).



## Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41  
147 10 Praha 4 - Podolí  
IČO: 00023698, DIČ: CZ00023698

Objednávka číslo

**008/2017**



### Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157, Podolí 147 00  
správa zdravotnický

**2. 1. 2017**

**Ing. Hřebík Milan**  
tel: +420 296 511 391  
mob: +420737 507 222  
email: hrebik@upmd.eu

Před zahájením opravy žádáme cenovou kalkulaci. S ohledem na nezbytnost opravy přístroje pro ochranu života a zdraví pacientů objednatel je dodavatel po provedení opravy povinen přístroj předat ihned zpět objednateli. Na montážním listu uvádějte inventární a výrobní číslo opraveného přístroje a ID požadavku, pokud jej položka objednávky obsahuje.

Platební podmínky: **Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.**

**Kopii objednávky přiložte k faktuře!** K faktuře rovněž přiložte uživatelé originálně potvrzený servisní list. Do kolonky odběratel uvádějte pouze ÚPMD a adresu, ne oddělení nebo osobu. **Pokud se jedná o preventivní kontrolu (BTK, validaci, kalibraci), uvádějte to na faktuře!** BTK musí být uskutečněna nejpozději k datu posledního dne platnosti předchozí BTK z důvodu návaznosti.

**Na faktuře uvádějte číslo objednávky a ID požadavku, pokud jej položka obsahuje.**

Akceptujeme Vaši cenovou kalkulaci.