

Objednávka 4600108733

Datum objednávky 21.02.2023

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 Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

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

Vaše číslo dodavatele u nás
 1000046

Termín dodávky: **21.02.2023**

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1 Kus	BTK - JIP nedonošenci-inkubátory	43.000,00	43.000,00
00020	1 Kus	BTK - JIP novorozenci - Giraffe	22.000,00	22.000,00

Objednáváme BTK dle zadání

- dle paragrafu 45 zákona č.375/2022 Sb.

(pravidelná, zákonem předepsaná, periodická kontrola přístroje, tzv. Bezpečnostně Technická Kontrola). Dle požadavku vrchní sestry daného oddělení objednáme i případné proškolení obsluhy přístrojů u nových pracovníků, na jejichž proškolení máte platný certifikát.

SEZNAM PŘÍSTROJŮ VIZ PŘÍLOHA

Žádám, aby jste prováděli vždy fyzicky kompletní PBTK včetně veškerého příslušenství týkající se daného objednaného zdravotnického přístroje.

TERMÍN: BTK PROVÉST V MĚSÍCI 04/2023!!!!

Žádáme o dodržení termínu!

Objednávka 4600108733

Datum objednávky 21.02.2023

Medisap, s.r.o.
130 00 Praha 3

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota

Kontakt Nemocnice Most

JIP nedonošenci - [REDACTED]

JIP novorozenci - [REDACTED]

CENA ZA BTK JE 65 000 Kč VČETNĚ DPH, PRÁCE, CESTY, NUTNÉ VÝMĚNY NÁHRADNÍCHÍ DÍLŮ, MENŠÍ REZERVY NA PŘÍPADNÉ OPRAVY .

CENA BYLA STANOVENA NA ZÁKLADĚ ZASLANÉHO CENOVÉHO NÁVRHU 01-3-0000374

firma: Medisap

Celk.hodn. s DPH CZK

, 65.000,00

Vystavil: [REDACTED]

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: [REDACTED] DIČ: [REDACTED] Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]
Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.

ID přístroje	Název přístroje	Typové označení	Výrobní číslo	Úsek (oddělení)	Servis	Inventární číslo	Příst. BTK
4085	Inkubátor GE Giraffe	Carestation	TAAZ70384	JIP neononšenci	Medisap s.r.o.	410001775	4/2023
4086	Inkubátor GE Giraffe	Carestation	TAAZ70385	JIP neononšenci	Medisap s.r.o.	410001776	4/2023
3744	Lůžko vyhříváné resuscitační Giraffe omnibed	Giraffe omnibed	HDGN50467	Dětské - JIP pro pat. novorozence	Medisap s.r.o.	210002040	4/2023

DODAVATEL IČ [redacted] **DIČ** [redacted]
 medisap,s.r.o.
 Na Rovnosti 2244/5
 130 00 Praha 3
 Tel.: [redacted] Fax: [redacted]
 E-mail: [redacted]

Objednávka [redacted]
 ze dne 09.02.2023
 Naše zakázka 01-3-0000374
 Den vystavení 09.02.2023

ODBĚRATEL IČ SERVIS DIČ

Krajská zdravotní, a.s., - Nemocnice Most,
 o.z.
 Odd. obslužných klinických činností -
 J.E.Purkyně 270
 434 64 Most

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

Inkubátor Giraffe CS v.č. TAAZ70384 ; Inkubátor Giraffe CS v.č. TAAZ70385 ; Inkubátor GIRAFFE
 OMNIBED v.č. HDGN50467;

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

01-3-0000374

Cenový návrh:

2x GIRAFFE INCUBATOR, 1X GIRAFFE WARMER
 Roční BTK

Provedení roční BTK v rozsahu dle výrobce včetně pravidelné výměny dílů:
 Výměna O2 senzorů, alarmových baterií, lithium baterií na CPU, vstupních prachových filtrů

PŘEDPOKLÁDANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE

kat.číslo	název	množství MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
9998-PM-Inkubator	Periodická kontrola inkubátoru/vyhř. lůžka	3,00 prohl	4 500,00	13 500,00
2084419-001	Sensor O2 (2PK) servo 2 GP	3,00 ks	10 678,00	32 034,00
EB0852	baterie GP 9V/200mAh	3,00 ks	429,00	1 287,00
2107356-001	Filtr do inkubátoru Giraffe 10 ks/bal pouze BAL (nově místo 6600-0207-850)	3,00 ks	262,00	786,00
CR2032	Baterie Lithium 2032 (15 x 1,8 Ah)	2,00 ks	49,50	99,00
9998-1	Dopravné	200,00 počet	16,50	3 300,00
Celkem bez DPH				51 006,00

VAŠE STANOVISKO:

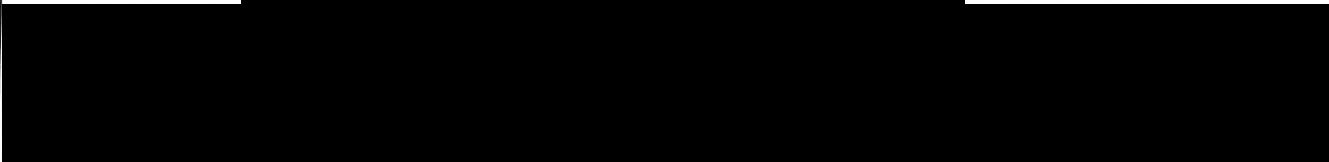
S provedením opravy SOUHLASÍME / NESOUHLASÍME.

Dne

.....

podpis

VYSTAVIL



[REDACTED]

Od: [REDACTED]
Odesláno: úterý 21. února 2023 10:26
Komu: [REDACTED]
Předmět: RE: OBJEDNÁVKA Č.4600108733

Vážený zákazníku,

děkujeme za vaši objednávku 4600108733, kterou evidujeme pod číslem zakázky 01-3-374. Práce provede náš technik [REDACTED] který se vám ozve a domluví konkrétní termín.

V rámci zefektivnění servisních služeb vás prosíme nadále používat pro zasílání objednávek výhradně emailovou adresu [REDACTED]

S přátelským pozdravem

[REDACTED]
Dispečink servisního oddělení
[REDACTED]

medisap, s.r.o.
[REDACTED]



From: [REDACTED]
Sent: Tuesday, February 21, 2023 8:59 AM
To: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Subject: OBJEDNÁVKA Č.4600108733

Dobrý den,

V příloze posílám objednávku č. 4600108733 na provedení bezpečnostně technických kontrol dle cenového návrhu 01-3-0000374 na období 04/2023

Termín kontrol: KONTROLY PROVÉST V MĚSÍCI 04/2023 – ŽÁDÁM O DODRŽENÍ A ZACHOVÁNÍ TERMÍNU – NEZKRACOVAT TERMÍNY!!!

Žádám Vás tímto o potvrzení objednávky.

[REDACTED]