**............****​............**

**From: ...........​...........​..​.....​......​.............​.........​..​...............
Sent:** Tuesday, May 23, 2023 9:12 AM
**To: ............​.........**

**Subject:** Re: objednávka\_NNF\_optika\_výměnou
Dobrý den,.​........​............

tímto potvrzuji.

Přeji pěkný den

**..........****​..........**

provozní manažer

+420 724 883 020

**TraumaPro spol. s r.o.**

výhradní zastoupení

ZIMMER BIOMET SPORTOVNÍ MEDICÍNA
Hlubočepská 38d/1190, Praha 5, 150 00

tel : .........​......​......​......
fax: .........​......​......​......
[www.traumapro.cz](http://www.traumapro.cz/)
DIČ: CZ24664324

 Původní zpráva

Od ..............​...............​..​.........................................

Komu "..............​...................​.........................................
​................................................​...............................................
Kopie.​.......​.........​......................................

Datum 23.05.2023 7:33:25

Předmět objednávka\_NNF\_optika\_výměnou

Dobrý den,

Na základě obdržené CN č.: 23NA00017 tímto objednávám:

Opravu optik formou výměnného servisu

28731BWA: Artroskop HOPKINS 4.0MM, 30° FULL-HD, 180mm, STORZ - 3 ks
Celková cena objednávky: 105 270,00 Kč vč. DPH
**Prosím o závazné potvrzení objednávky.**

Děkuji.

Přeji Vám pěkný den.

S pozdravem

***.............​............***
Odd.zdravotnické techniky

Nemocnice Na Františku
Na Františku 847/8 Praha 1, 110 00
IČO: 00879444, DIČ: CZ00879444
Mobil:+420 778 481 600
Tel.: *..............​......​......*
e-mail: *.........................*

Neobsahuje žádné viry[.www.avast.com](https://www.avast.com/sig-email?utm_medium=email&utm_source=link&utm_campaign=sig-email&utm_content=emailclient)

**From: ...........​...........​..​.....​......​.............​.........​..​...............**

**Sent:** Monday, May 22, 2023 3:20 PM
**To: ............​...........​......​.........​..............**

**Subject:** arthroskopická optika NA FRANTIŠKU - cenová nabídka opravy výměnou
Dobrý den, ........​............

po telefonické domluvě posílám v příloze cenovou nabídku na opravu tří kusů optik
storz formou výměnného servisu za zvýhodněnou cenu.

V případě potvrzení naší cenové nabídky budou optiky za cca 3-4 týdny k dispozici.

Děkujeme předem a přeji pěkný zbytek dne!

**..........****​..........**

provozní manažer

+.......​.......​.......​......

**TraumaPro spol. s r.o.**

výhradní zastoupení

ZIMMER BIOMET SPORTOVNÍ MEDICÍNA
Hlubočepská 38d/1190, Praha 5, 150 00

tel : .........​......​......​......
fax: .........​......​......​......
[www.traumapro.cz](http://www.traumapro.cz/)
DIČ: CZ24664324

TraumaPro spol. s r.o.

NABÍDKA č. 23NA00017

Dodavatel:

TraumaPro spol. s r.o.
Hlubočepská 1190/38d
150 00 Praha 5

IČ:24664324
DIČ: CZ24664324
Telefon: .........​.......​.......​......
Mobil: .........​.......​.......​......
E-mail:.​......................................

Nabídka č.:

Datum zápisu:

Platno do:

Provozovna:

TraumaPro spol. s r.o.
Hlubočepská 1190/38d
155 00 Praha 5

23NA00017

22.05.2023

Odběratel: IČ:

DIČ:

Nemocnice Na Františku
Na Františku 847/8
110 00 Praha 1

Tel.:

Konečný příjemce:

00879444

CZ00879444

|  |
| --- |
| **oprava optik formou výměnného servisu** |
| Označení dodávky Množství | J.cena Sleva | Cena %DPH | DPH | Kč Celkem |
| 28731BWA:Artroskop HOPKINS 4.0MM, ...​...30° FULL-HD, 180mm, STORZŠarže | .....​........... | .....​............​....... | .....​........... | .......​........... |
| Součet položek**CELKEM K ÚHRADĚ** |  | 87 000,00 | 18 270,00 | 105 270,00**105 270,00** |

**V případě výměny za poškozený kus KARL STORZ bude fakturováno ....​....... bez DPH**

Vystavil: ...........

......................................

Ekonomický a informační systém POHODA