

Objednávka 4600111653

Datum objednávky 30.06.2023
 Vyhotovuje: [REDACTED]
 Oddělení: Zdravotnická tech.
 Telefon: [REDACTED]
 Mobil: [REDACTED]
 Mail: [REDACTED]

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

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

Vaše číslo dodavatele u nás 1000046
 Termín dodávky: 30.06.2023

Fakturujte se splatností 60 dnů!

| Pol. | Materiál | Označení | Cena za jednotku | Hodnota |
|--------------|----------|----------|--|-----------|
| Obj.množství | Jednotka | | | |
| 00010 | 1 | Kus | BTK -JIP Větší děti - ENGSTROMY 99.000,00 | 99.000,00 |

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 08/2023!!!!
 Žádáme o dodržení termínu!

Objednávka 4600111653

Datum objednávky 30.06.2023

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

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

Kontakt Nemocnice Most
JIP větší děti - p.

CENA ZA BTK JE 99000 KČ VČETNĚ DPH, PRÁCE, CESTY, NUTNÉ VÝMĚNY NÁHRADNÍCHÍ
DÍLŮ, MENŠÍ REZERVY NA PŘÍPADNÉ OPRAVY .
CENA BYLA STANOVENA NA ZÁKLADĚ ZASLANEHO CENOVEHO NAVRHU 01-3-0001553

firma: Medisap

Celk.hodn. s DPH CZK

99.000,00

Vystavil:.....

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: [REDAKCE] DIČ: [REDAKCE] Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDAKCE]
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 | Poslední kontrola | Přísti BTK |
|--------------|---------------------|-----------------|---------------|---------------------------------------|----------------|------------------|-------------------|------------|
| 1816 | Ventilační jednotka | Engstöm | CBCM 01761 | Dětské - JIP pro kojence a větší děti | Medisap s.r.o. | 410000870 | 01-VIII-22 | 8/2023 |
| 1817 | Ventilační jednotka | Engstöm | CBCM 01860 | Dětské - JIP pro kojence a větší děti | Medisap s.r.o. | 410000871 | 01-VIII-22 | 8/2023 |

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 21.06.2023
 Naše zakázka 01-3-0001553
 Den vystavení 21.06.2023

ODBĚRATEL IČ [redacted] SERVIS [redacted] DIČ [redacted]

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 převzému k opravě :

Ventilátor ENGSTRÖM• v.č. CBCM01761; Ventilátor ENGSTRÖM• v.č. CBCM01860;

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

01-3-0001553

Cenový návrh:

Roční BTK

Provedení BTK v rozsahu dle výrobce včetně předpokládané výměny servisních dílů (záložní akumulátory, timekeeper baterie, alu prachový filtr, výdechový ventil)

PŘEDPOKLÁDANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE

| kat.číslo | název | množství MJ | cena za MJ | celkem bez DPH |
|--------------------|---|--------------|-----------------------|------------------|
| 9998-PM-Ventilator | Periodická kontrola plicního ventilátoru | 2,00 prohl | 5 700,00 | 11 400,00 |
| 9998-1 | Dopravné | 200,00 počet | 16,50 | 3 300,00 |
| 5931073-S | BATTERY PAIR (ENGSTROM) SEALED LEAD ACID RECHARGEABLE 12V | 2,00 ks | 13 674,40 | 27 348,80 |
| CR2477 | Baterie 3V/950mAh (24.5x7.7) bez osazení | 2,00 ks | 312,00 | 624,00 |
| 1505-3848-000 | Výdechový ventil pro ventilátor Engstrom/ CS R860 vč. flowsensoru | 2,00 ks | 13 670,00 | 27 340,00 |
| 1505-3029-000 | Part, Filter media fan 80 mm Alum 30 | 2,00 ks | 390,40 | 780,80 |
| | | | Celkem bez DPH | 70 793,60 |
| | | | Celkem s DPH | 85 660,26 |

VAŠE STANOVISKO:S provedením opravy **SOUHLASÍME / NESOUHLASÍME.**

Dne

.....
podpis

VYSTAVIL

[REDACTED]
Od:

Odesláno:

Komu:

Kopie:

Předmět:

[REDACTED]
pátek 30. června 2023 11:01

RE: OBJEDNÁVKA Č.4600111653

Dobrý den, potvrzuji přijetí objednávky 4600111653
S pozdravem

[REDACTED]
Servisní technik

[REDACTED]
medisap, s.r.o.
Na Rovnosti 2244/5
130 00 Praha 3

[REDACTED]
From:

Sent: Friday, June 30, 2023 10:56 AM

To:

Cc:
[REDACTED]

Subject: OBJEDNÁVKA Č.4600111653


Importance: High

Dobrý den,

V příloze posíláme objednávku č. 4600111653 na provedení bezpečnostně technických kontrol na období 08/2023 dle cenového návrhu 01-3-0001553

Termín: prosím o dodržení termínu 08/2023 !!

Prosím potvrďte objednávku.

 **Krajská zdravotní
nemocnice Ústeckého kraje**

[REDACTED]