

Objednávka vydaná číslo **OZT/24/00003 / Hr**

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

Dodavatel :

medisap, s. r. o.

Na Rovnosti 2244/5

130 00 Praha

IČO: 48029360

Telefon: 225 001 543

Fax: 225 001 522

E-mail: **servis@medisap.cz;**
jana.kopecka@medisap.cz;
medisap@medisap.cz

Požadovaný termín splnění objednávky:

05.01.2024

Datum vystavení : 2.1.2024

Datum odeslání : 2.1.2024

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	oprava modulu, Přístroj anesteziologický vč. monitoru, typ: CS2//B650, v.č. APWY02638//SS619471043HA, i.č. 4078123	1	119 605,00	119 605,00

Celková částka : **Kč 119 605,00**

Smluvní servis.

Neměří, error

Dodavatel je povinen:

- elektronickou fakturu zaslat na e-mailovou adresu ozt@fnhk.cz s uvedením čísla objednávky v předmětu e-mailu a na jakoukoliv 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 převzít, jeho osobní číslo, podpis a razítko. Fakturu spolu s ostatními dokumenty dodat na odbor zdravotnické techniky,
- oprava musí být provedena v souladu se zákonem č. 375/2022 Sb., dodavatel doloží kopii oprávnění o školení osob u výrobce nebo autorizované osoby dle § 44, § 45, § 46,
- při plnění v hodnotě 30.000 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.

<p>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 Číslo účtu: 5275572/0800</p>	<p>Objednávka zákazníka OZT/24/00003/Hr Ze dne 02.01.2024 Servisní smlouva č.: Kontaktní osoba Tel.</p>
<p>Code 01-3-0002963 Typ výkazu Záznam o závadě</p>	<p>ZÁKAZNÍK : IČO : 00179906 DIČ : CZ00179906 Fakultní nemocnice Hradec Králové Sokolská 581 500 03 Hradec Králové - Nový Hradec Králové</p>

ZAŘÍZENÍ
 Modul E-sCAiOVE v.č. SGV19455036HA ;

POPIS ZÁVADY/OBJEDNANÉ PRÁCE
 error code 0xGAS0011 - simultaneous MiniTPX measuring unit and MiniOM oxygen sensor failure

Předpokládaná cena opravy	0,00
---------------------------	------

POPIS PRÁCE
 error code 0xGAS0011 - simultaneous MiniTPX measuring unit and MiniOM oxygen sensor failure

PROVEDENÉ PRÁCE, POUŽITÝ MATERIÁL A DALŠÍ NÁKLADY

kat.číslo	název	množství MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
M1179105-X	Exchange Unit, E-sCAiOV-00-ASSY	1,00 ks	119 605,00	119 605,00
Celkem bez DPH				119 605,00
Materiál bez DPH				119 605,00

ZÁVĚR OPRAVY
 Zařízení je schopné bezpečného provozu.

UKONČENÍ PRÁCE

	Mobil	
	E-Mail	rostislav.rieger@medisap.cz
Dne	Podpis technika	Rieger Rostislav

Zákazník potvrzuje svým podpisem, že provedené práce byly řádně objednány, provedeny a zákazníkem převzaty.
 Zákazník nepožaduje vrácení vadných dílů.