ONT%20logo12**NEMOCNICE TÁBOR, a.s.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Odběratel:** | **OBJEDNÁVKA č. 2481450125** |
| **Nemocnice Tábor, a.s.** |
| Kpt. Jaroše 2000 |  |
| 390 03 TÁBOR | **Dodavatel:** |
|  | **RADIX CZ s.r.o.** |
| IČ: 26095203 | Čáslavská 231 |
| DIČ: CZ699005400 | **284 01 Kutná Hora, Karlov** |
|  |  |
| **Datum vytvoření** | [xxxxxxxxxx](mailto:zahorova@radixcz.cz) |

**Preferujeme elektronické daňové doklady, které zasílejte e-mailem ve formátu PDF na adresu** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**V e-mailu zasílejte prosím pouze daňové doklady (jeden soubor PDF = jeden daňový doklad). \***

**Objednáváme u Vás dle nabídky: 022-24-MZ-R3 ze dne 7. 2. 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Popis objednávky: | | |
| Objednáváme u Vás opravu video-rhino-laryngoskopu C-MOS (v.č. 61096). Po opravě výměnným způsobem prosím o provedení vstupní BTK dle zákona 375/2022 Sb. společně s monitorem C-MAC 8403ZX (v.č. YR17641).  **Závada:** Oprava výměnným způsobem – aktualizace objednávky č. 2381450858.  Po příjezdu do NT, a.s. kontaktujte, prosím, odpovědného pracovníka ZT, bez jeho souhlasu nemůže být požadovaná činnost provedena a následně proplacena.  Prosíme, aby po provedení opravy, která by mohla ovlivnit konstrukční nebo funkční prvky zdravotnického prostředku, byla přezkoušena bezpečnost a funkčnost zdravotnického prostředku a byl nám o tom zaslán písemný protokol.  Prosím Vás o zaslání certifikátů a jiných dokladů, z kterých bude evidentní splnění povinností a požadavků na  **osoby provádějící servis zdravotnických prostředků dle § 45, 46, 47 zákona č. 375/2022 Sb.** o zdravotnických prostředcích.  **Pokud by cena opravy byla vyšší než uvedená v objednávce, prosím informujte mě.** | | |
|  | **CELKEM včetně DPH, montáže a dopravného** | **147 149,31 Kč** |

|  |  |
| --- | --- |
| **xxxxxxx** | |
| OZT | |
| E-mail: | xxxxxx |
| Mobil: | xxxxxx |

Za správnost a vyřízení objednávky odpovídá:

……………………………………………… ……………………………………………… ………………………………………………

Ing. Ivo Houška, MBA MUDr. Jana Chocholová

předseda představenstva člen představenstva

Platba: **převodem se splatností 30 dnů**

Objednávka podléhá registraci dle Zákona o registru smluv: **ANO**

\***Číslo objednávky musí být uvedeno na veškeré korespondenci, dodacích listech a fakturách souvisejících s touto objednávkou.**

**\*Pokud s daňovým dokladem chcete zaslat i jiné dokumenty (např. servisní list, objednávku, dopis) vložte tento dokument do souboru PDF za daňový doklad (první stránka PDF vždy faktura!), nebo je zašlete v jiné emailové zprávě objednateli. Děkujeme za pochopení.**

Akceptace objednávky ze strany dodavatele:

# Read: Fwd: [EXTERNI MAIL] RADIX CZ - cenová nabídka - oprava výměnou - 11102CM

MZ

Monika Záhořová <xxxxxxxx>

20.2.2024 6:57

Komu: Oddělení zdravotnické techniky <xxxxxxxx>

Vaše zpráva  
  
   Komu: Monika  Záhořová  
   Předmět: Fwd: [EXTERNI MAIL] RADIX CZ - cenová nabídka - oprava výměnou - 11102CM  
   Odesláno: úterý 20. února 2024 6:48:48 (UTC+01:00) Belgrade, Bratislava, Budapest, Ljubljana, Prague  
  
 byla přečtena dne úterý 20. února 2024 6:56:58 (UTC+01:00) Belgrade, Bratislava, Budapest, Ljubljana, Prague.