**NEMOCNICE TÁBOR, a.s.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Odběratel:** | **OBJEDNÁVKA č. 2481450093** |
| **Nemocnice Tábor, a.s.** |
| Kpt. Jaroše 2000 |  |
| 390 03 TÁBOR | **Dodavatel:** |
|  | **Medinet s.r.o.** |
| IČ: 26095203 | Vrchlického 334 |
| DIČ: CZ699005400 | 272 01 KLADNO |
|  |  |
| **Datum vytvoření:**  | xxxxxxxxxxxxx |

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

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

**Objednáváme u Vás dle nabídky: NAB/S/0166/24 ze dne 19. 3. 2024**

|  |
| --- |
| Popis objednávky: |
| Objednáváme u Vás opravu ultrazvukového videogastroskopu EG38-J10UT (v.č. B120614). **Po provedení opravy prosím o provedení BTK dle zákona č. 375/2022 Sb. včetně vystavení písemného protokolu.****Závada:** Porušený plášť u zdrojového tubusu k UZ.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** | **109 748,94 Kč** |

|  |
| --- |
| **xxxxxxxxx** |
| OZT |
| E-mail: | xxxxxxxxx |
| Mobil: | xxxxxxxxxx |

 Za správnost a vyřízení objednávky odpovídá:

 ………………………………………………..

Podpis:

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:

# EXTERNI MAIL] RE: Objednávka č. 2481450093

KE

Karolína Ernstová <xxxxxxxxxxx>

9.4.2024 8:32

Komu: Oddělení zdravotnické techniky <xxxxxxxxxx

Dobrý den,

zasílám akceptaci objednávky.

S pozdravem

**Karolína Ernstová**

*Servisní oddělení*



***Medinet s. r. o.****Vrchlického 334*

*272 01 Kladno*