

ej 29.4.

Objednávka 4600118484

Datum objednávky 29.04.2024

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

Mobil: [REDACTED]

Mail: [REDACTED]

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

MEDIN a.s.
Vlachovická 619
592 31 Nové Město na Moravě

Vaše číslo dodavatele u nás
1000383

Termín dodávky: 29.04.2024

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus oprava kontejnerů	120.720,46	120.720,46

Objednáváme u Vás opravu sterilizačních kontejnerů včetně ident.štítků - 4ks výměnou + kirschner wire tube vč. značení doplňkového textu.

- oddělení centrální sterilizace Nemocnice Most, [REDACTED]

Objednávka vystavena na základě vaší Nabídky 2024 č. 18 ze dne 25.4.2024.

Celk.hodn. s DPH CZK

120.720,50

Vystavil: [REDACTED]

Z důvodu zajištění právní jistoty a v souladu s ustanoveními § 2007a písm. b) občanského zákoníku, je 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 zveřejněn.

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.

Bankovní spojení: [REDACTED]

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.



MEDIN, a.s.
Vlachovická 619
Nové Město na Moravě
592 31

Nabídka 2024 Nemocnice Most č.18

ze dne: 25.04.2024

MEDIN, a.s.

Vlachovická 619
592 31 Nové Město na Moravě
Česká republika

Artikl	Název	cena	DPH%	ks	Sleva %	Cena celkem
B3019/B	Kontejner ventilový 600x300x135MM HA; modrý	19 056,48	21%	1	17	15 816,88 Kč
B2000051/B	Ident. štítek pro text modrý(max.20) 48x17 mm	114,33	21%	1		114,33 Kč
	"COS ROZVĚRAČ"		21%			- Kč
B2000051/B	Ident. štítek pro text modrý(max.20) 48x17 mm	114,33	21%	1		114,33 Kč
	"FANOUS č.1"		21%			- Kč
B3019/B	Kontejner ventilový 600x300x135MM HA; modrý	19 056,48	21%	1	17	15 816,88 Kč
B2000051/B	Ident. štítek pro text modrý(max.20) 48x17 mm	114,33	21%	1		114,33 Kč
	"COS ROZVĚRAČ"		21%			- Kč
B2000051/B	Ident. štítek pro text modrý(max.20) 48x17 mm	114,33	21%	1		114,33 Kč
	"FANOUS č.2"		21%			- Kč
B3012/N	Kontejner ventilový 600x300x160 mm HA; černý	19 389,75	21%	1	15	16 481,29 Kč
B2000051/N	Ident. štítek pro text černý(max.20) 48x17 mm "COS"	114,33	21%	1		114,33 Kč
B2000051/N	Ident. štítek pro text černý(max.20) 48x17 mm	114,33	21%	1		114,33 Kč
	"POWER.PRO Č.5"		21%			- Kč
B3012/N	Kontejner ventilový 600x300x160 mm HA; černý	19 389,75	21%	1	15	16 481,29 Kč
B2000051/N	Ident. štítek pro text černý(max.20) 48x17 mm "COS"	114,33	21%	1		114,33 Kč
B2000051/N	Ident. štítek pro text černý(max.20) 48x17 mm	114,33	21%	1		114,33 Kč
	"PATELLA WRIGHT"		21%			- Kč
B76.16.05	Kirschner wire tube 32cm12 mm	2 282,00	21%	14		31 948,00 Kč
300012000007	Značení doplňkového textu 2x "1,5", 6x "1,8", 6x "2,0"	165,00	21%	14		2 310,00 Kč
			21%			- Kč
		0,00	21%			- Kč
Celkem za položky				40		99 768,97 Kč
DPH 21% ze základu						20 951,48 Kč
DPH 15% ze základu						- Kč

Nabídka celkem

Nabídka: 2024

Záruka: 24 měsíců

Servis i pozáruční servis

120 720,46 Kč

Vypracoval: [redacted]

[REDACTED]

Od: [REDACTED]
Odesláno: pondělí 29. dubna 2024 9:27
Komu: [REDACTED]
Předmět: RE: objednávka

Dobrý den,
Potvrzujeme přijetí Vaší objednávky.

--
Back office tuzemsko
MEDIN, a.s.

From: [REDACTED]
Sent: Monday, April 29, 2024 8:46 AM
To: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Subject: objednávka

Dobrý den,
V příloze Vám zasílám objednávku č. 46/118484 – oprava sterilizačních kontejnerů výměnou z oddělení centrální sterilizace Nemocnice Most.
Prosím o akceptaci (potvrzení přijetí) této objednávky z důvodu vkladu do registru smluv.

Děkuji, přeji hezký den.

 **Krajská zdravotní
nemocnice Ústeckého kraje**

[REDACTED]
referent
Oddělení zdravotnické techniky

[REDACTED]

web: www.kzcr.eu
Krajská zdravotní, a. s. - Nemocnice Most, o.z.
J.E.Purkyně 270, Most