

Objednávka 5600075797

Datum objednávky **15.04.2025**

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

Mobil:

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 Teplice, o. z.

Duchcovská 53

415 29 Teplice

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

Vaše číslo dodavatele u nás
1000046

Termín dodávky: **15.04.2025**

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

IP27485

ZT6946

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	oprava ZT - havárie 64.160,25	64.160,25

na základě objednávky 5600074453

IP27485

ZT6946

byla diagnostikována závada

CN na provedení výměny vzduchového regulátoru, frame interface board,

vzduchového NC ventilu a 02

flush, včetně celkových funkčních testů po opravě.

Přístroj anesteziologický Carestation 650 výr.č.SM716440021WA

Pro odd.0IM anestezie urologie sál

Celk. hodn. s DPH CZK

, 64.160,30

Vystavil: [REDACTED]

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 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.

IČO: **25488627** DIČ: **CZ25488627**

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

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

DODAVATEL medisap, s.r.o. IČ: 48029360 DIČ: 48029360 Na Rovnosti 2244/5 130 00 Praha 3	Objednávka zákazníka 5600074453 Ze dne 23.01.2025 Servisní smlouva č. Kontaktní osoba Tel.: 417 519 255
	ZÁKAZNÍK IČ: DIČ: Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Teplice, o.z. Duchcovská 53 415 29 Teplice
Code ME-SE-25-004663 Typ výkazu Oprava	

Vážený zákazníku, potvrzujeme tímto přijetí Vaší výše uvedené objednávky na opravu následujícího zařízení a žádáme o ODSOUHLASENÍ / ZAMÍTNUTÍ cenového návrhu k PŘÍSTROJI / NÁSTROJI převzatému k opravě :

ZAŘÍZENÍ

Anesteziologický přístroj CS 650

VÝROBNÍ ČÍSLO

SM716440021WA

POPIS PRÁCE

Oprava - Výpadky řízené ventilace, neprochází testy těsnosti.

- - -

Netěsnost vzduchového NC ventilu, drift a nestabilita měřeného FGF vzduchu. Příčina - selhání sekundárního vzduchového regulátoru, měřený tlak na výstupu 60 PSI, nominální 30 Psi. Zjištěno nesouvisející mechanické poškození tlačítka a mechanismu O2 flush.

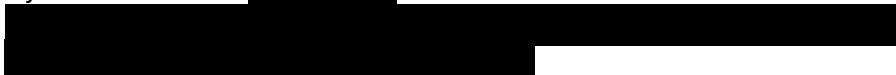
CN na provedení výměny vzduchového regulátoru, frame interface board, vzduchového NC ventilu a O2 flush, včetně celkových funkčních testů po opravě.

PŘEDPOKLÁDANÉ PRÁCE A POUŽITÉ NÁHRADNÍ DÍLY

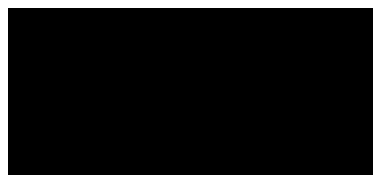
Kat.č.	Název	Množství	MJ	Cena/MJ	Celkem bez DPH
9998-CESTA	Dopravné	200	km	17.50	0.00
9998-PRACE-ST	Práce servisního technika specialisty	8	ks	1890.00	0.00
1009-3013-000	Ventil dvoucestný (vč. šroubů a těsnění)	1	ks	8192.00	8192.00
2079949-001-S	Regulátor, vzduch	1	ks	8350.00	8350.00
2097450-001-S	O2 FLUSH VALVE MANIFOLD W/O KNOB, W/	1	ks	7176.80	7176.80
	ACGO				
M1805555-S	FIB WITH ACGO SENSOR	1	ks	29306.40	29306.40

CELKEM
53025.20
VYSTAVIL

Vystavil:



Podpis:

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě v souladu s nařízením vlády č. 54/2015 Sb. ve znění pozdějších předpisů.