

KZ Krajská zdravotní a.s.

Objednávka 2600085637

Datum objednávky 30.11.2017

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

fax: [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.

Masarykova nemocnice v Ústí n.Lab., o.z.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

AMEDIS spol.s.r.o.
Bobkova 786/4
198 00 Praha 9

Vaše číslo dodavatele u nás
1000501

Termín dodávky: 01.12.2017

Dodávka pro RTO

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Výměna zdroje záření 304.678,00	304.678,00

Na základě vámi zasláné cenové nabídky N21700446 ze dne 28.11.2017 objednááme výměnu zdroje záření Iridium 192 u ozařovače Gammamed Plus iX HDR, v.č.619 na radioterapeutickém oddělení Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, ulice V Podhájí 21.

Kont.osoba je technik oddělení - [REDACTED].

Celk.hodn. s DPH CZK

304.678,00

27	Krajská zdravotní, a.s.
070	- Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
100	oddělení obslužných klinických činností
04	Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem Č. 25488627, tel.: 477 111 111

Schválil:.....

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.

NABÍDKA č. N21700446

Dodavatel AMEDIS, spol. s r.o. Bobkova 786/4 198 00 Praha 9 - Černý Most IČO: 48586366 DIČ: CZ48586366 Číslo účtu: 473385123/0300 IBAN: CZ48 0300 0000 0004 7338 5123 SWIFT: CEKOCZPP Vedená u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 17901	Vaše poptávka: XXXXXXXXXX Ze dne : 28.11.2017
Příjemce Krajská zdravotní, a.s. Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z., Radioterapeutické odd.	Odběratel Krajská zdravotní, a.s. Sociální péče 3316/12A 401 13 Ústí nad Labem - Severní Terasa IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627
401 13 V Podhájí 21 Ústí nad Labem	Projekt: MNU301403

Brachyterapie, GammaMed S/N: 619 - 22.11.2017 PMI, výměna zdroje záření dle plánovaného schváleného harmonogramu.

Dodací a platební podmínky:

Ceny se rozumějí: v korunách českých (Kč), DDP Ústí nad Labem, včetně dopravy, bez instalace
 Platnost nabídky: 1 měsíc
 Dodací lhůta: 22.11.2017
 Platba: do 60 dnů od dodání na náš účet č. 473385123/0300 u ČSOB Praha 2

Pol.	Kód	Popis	Množství	MJ	Cena/MJ Kč	%DPH	Celkem bez DPH
Dovolujeme si Vám tímto nabídnout následující:							
1	GM-001	GammaMed Plus IX, S/N: 619, code: 301403 Ir-192 zdroj záření u GammaMedu	1,00	ks	251.800,00	21,0	251.800,00
Celkem bez DPH:							251.800,00

DPH	Daňový základ	%	Daň	Součet
Základní	251.800,00	21,0	52.878,00	304.678,00
Snížená	0,00	15,0	0,00	0,00
Nulová	0,00	0,0	0,00	0,00
Celkem	251.800,00		52.878,00	304.678,00

CENA CELKEM: 304.678,00 Kč

Dne: 28.11.2017	Vystavil: XXXXXXXXXX Podpis:
-----------------	---

S NABÍDKOU SOUHLASÍME

27
070
100
04
Krajská zdravotní, a.s.
Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem
oddělení obslužných klinik
Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem
IČ: 25488627, Tel.: 477 111 111

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY interní č. OP21700274

Dodavatel AMEDIS, spol. s r.o. Bobkova 786/4 198 00 Praha 9 - Černý Most IČO: 48586366 DIČ: CZ48586366 Číslo účtu: 473385123/0300 IBAN: CZ48 0300 0000 0004 7338 5123 SWIFT: CEKOCZPP Vedená u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 17901		Vaše objednávka č.: 2600085637 Ze dne : 30.11.2017	
Příjemce Krajská zdravotní, a.s. Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z., Radioterapeutické odd. V Podhájí 21 401 13 Ústí nad Labem		Odběratel Krajská zdravotní, a.s. Sociální péče 3316/12A 401 13 Ústí nad Labem - Severní Terasa IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627 Datum přijetí: 30.11.2017 Předpokládaný datum splnění:	

Brachyterapie, GammaMed S/N: 619 - 22.11.2017 PMI, výměna zdroje záření dle plánovaného schváleného harmonogramu.

Dodací a platební podmínky:

Ceny se rozumějí: v korunách českých (Kč), DDP Ústí nad Labem, včetně dopravy, bez instalace

Platnost nabídky: 1 měsíc

Dodací lhůta: 22.11.2017

Platba: do 60 dnů od dodání na náš účet č. 473385123/0300 u ČSOB Praha 2

Pol. Kód	Popis	Množství	MJ	Cena/MJ Kč	%DPH	Celkem bez DPH
1	GM-001 Ir-192 zdroj záření u GammaMedu	1	ks	251.800,00	21,0	251.800,00
Celkem bez DPH:						251.800,00

DPH	Daňový základ	%	Daň	Součet
Základní	251.800,00	21,0	52.878,00	304.678,00
Snížená	0,00	15,0	0,00	0,00
Nulová	0,00	0,0	0,00	0,00
Celkem	251.800,00		52.878,00	304.678,00

CENA CELKEM: 304.678,00 Kč

Dne: 30.11.2017

Vystavil: 

Podpis: 

Předmět: FW: Objednávka č. 2600085637- výměna zdroje záření k ozařovači GAMMAMED PLUS iX HDR, v.č.619- RTO
Přílohy: OP21700274_signed.pdf

-----Original Message-----

From: [REDACTED]
Sent: Thursday, November 30, 2017 1:57 PM
To: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Subject: RE: Objednávka č. 2600085637- výměna zdroje záření k ozařovači GAMMAMED PLUS iX HDR, v.č.619- RTO

Dobrý den, [REDACTED]

děkuji za zaslání objednávky a zároveň vám zasílám potvrzení objednávky.

Děkuji.

S pozdravem a přáním pěkného dne

[REDACTED]
AMEDIS, spol. s r.o.

email: [REDACTED]
tel.: [REDACTED]
mob.: [REDACTED]

-----Original Message-----

From: [REDACTED]
Sent: Thursday, November 30, 2017 11:52 AM
To: [REDACTED]
Subject: Objednávka č. 2600085637- výměna zdroje záření k ozařovači GAMMAMED PLUS iX HDR, v.č.619- RTO

Dobrý den,

V příloze Vám zasílám objednávku č. 2600085637 na výměnu zdroje záření.

Prosím o potvrzení příjmu a akceptaci objednávky
(tato objednávka nad 50.000,-Kč bez DPH je určena ke zveřejnění v registru smluv v souladu se zákonem o registraci smluv č. 340/2015 Sb.,§2

Zdravím Vás