

Objednávka 2600089896

Datum objednávky 05.04.2018
 vyhotovuje: [REDACTED]
 Oddělení: Zdravotnická tech.
 Telefon: [REDACTED]
 fax: [REDACTED]
 Mail: [REDACTED]

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

Adresa odběratele (fakturační):
 Krajská zdravotní, a.s.
 Sociální péče 3316/12A
 401 13 Ústí nad Labem

Vaše číslo dodavatele u nás
 1000501

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

Termín dodávky: 20.04.2018

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 + PMI Kit 557.641,90	557.641,90

Na základě vámi zaslané cenové nabídky N2180094 ze dne 19.03.2018 objednááme výměnu zdroje záření Iridium 192 + PIM Kit 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 , 557.641,90

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 IČ: 25488627, IČD: 812 113 111

Schválil:.....

Z důvodu registrace k DPH je od 1.9.2007 nutné fakturách a 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 zveřejněný.

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., [REDACTED]

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

NABÍDKA č. N21800094

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: ██████████ Ze dne : 19.03.2018	
Příjemce Krajská zdravotní, a.s. Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z., Radioterapeutické odd. 401 13 V Podhájí 21 Ústí nad Labem		Odběratel Krajská zdravotní, a.s. Sociální péče 3316/12A 401 13 Ústí nad Labem - Severní Terasa IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627 Projekt:	

Nabídka na výměnu zdroje záření a dvouletý PMI kit
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: 1 - 2 týdny od objednání
Platba: do 30 dnů od dodání na náš účet č. 473385123/0300 u ČSOB Praha 2
Záruční doba: 3 měsíce od data dodání

Pol.	Kód	Popis	Množství	MJ	Cena/MJ Kč	%DPH	Celkem bez DPH
Dovolujeme si Vám tímto nabídnout následující:							
		GammaMed Plus iX, S/N: 619, code: 301403					
1	GM-001	Ir-192 zdroj záření u GammaMedu	1,00	ks	251.800,00	21,0	251.800,00
2	GM15001290	PMI Kit GammaMedplus and 3/24	1,00	ks	209.061,00	21,0	209.061,00
Celkem bez DPH:							460.861,00

DPH	Daňový základ	%	Daň	Součet
Základní	460.861,00	21,0	96.780,90	557.641,90
Snížená	0,00	15,0	0,00	0,00
Nulová	0,00	0,0	0,00	0,00
Celkem	460.861,00		96.780,90	557.641,90

CENA CELKEM: 557.641,90 Kč

Dne: 19.03.2018

Vystavil: ██████████
Podpis: