

Objednávka 4600077323

Datum objednávky 21.12.2018

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

fax:

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

Philips Česká republika s.r.o.

Rohanské nábřeží 678/23

186 00 Praha 8 - Karlín

Vaše číslo dodavatele u nás

1000183

Termín dodávky: 21.12.2018

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010			oprava rtg přístroje Integris V5000	
	1	Kus	330.000,00	330.000,00

Objednáváme u Vás opravu rtg souboru Angio Integris V5000, v.č.99.70.50
inv.č.410000313

- výměna olejové chladicí jednotky

- oddělení RDG, [REDACTED]

Objednávka vystavena na základě vaší cenové nabídky č.Q-00049757
ze dne 6.12.2018

Celk.hodn. s DPH CZK

330.000,00

Krajská zdravotní, a.s.
Nemocnice Most, o.z.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem
J.E.Purkyně 270
434 64 Most

Philips Česká republika s.r.o.
Philips Healthcare
Rohanské nábřeží 678/23
186 00 Praha 8
IČO: 63985306, DIČ: CZ63985306

13

Schválil: [REDACTED]

Z důvodu registrace k DPH je od 1.1.2018 u dodavatelů povinností 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: [REDACTED]

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

PHILIPS

Cenová nabídka

Číslo dokumentu: Q-00049757

Datum vytvoření: 06.12.2018

Číslo zakázky dodavatele: 0111978195

Prodávající:

Philips Česká republika s.r.o.
Rohanské nábřeží 678/23
Praha 8
Česká republika
186 00

Zákazník:

KRAJSKA ZDRAVOTNI A.S.- ODST.ZAVOD
MOST
J. E. Purkyne 270
434 64 MOST
CZ

DIČ dodavatele: CZ63985306

Kontaktní údaje dodavatele

Email:

Telefon

Platnost do: 04.01.2019

Měna: CZK

Fakturační adresa (0094567586):

KRAJSKA ZDRAVOTNI A.S.- ODST.ZAVOD
MOST
J. E. Purkyne 270
434 64 MOST
CZ

Dodací adresa:

KRAJSKA ZDRAVOTNI A.S.- ODST.ZAVOD
MOST
J. E. Purkyne 270
434 64 MOST
CZ

Popis cenové nabídky:

MRC not operable. Fluoroscopy only (reklamace 0111961391)

Název přístroje

Integris CV Cesar-Powerpack-Visub-997050

Výrobní číslo**TechID**

CZ2158602001

Popis produktu / služby	Množství	Měrná Jednotka	Cena / jednotka	Částka
REPLACEMENT COOLING UNIT CU 3101 451214868602	1.0	Kusy	Cena bez DPH 271,290.00/1.0 Kusy DPH (21%) Hrubá částka / Částka před zdaněním	271,290.00 56,970.90 328,260.90
			Celková cena před odečtením slevy a DPH	271,290.00
			Celková cena bez DPH	271,290.00
			Daň celkem (21%)	56,970.90
			Celková cena včetně DPH	328,260.90

Odsouhlasení Philipsem

Jméno:

Funkce:

Datum:

Telefonní číslo

Podpis:

Philips Česká republika s.r.o.

Philips Healthcare

Rohanské nábřeží 678/23

186 00 Praha 8

IČO: 63985306, DIČ: CZ63985306



Philips Česká republika s.r.o.
Rohanské nábřeží 678/23
Praha 8
Česká republika
186 00

Odsouhlasení zákazníkem

Jméno zákazníka:

Funkce:

Datum:

Číslo objednávky:

Podpis:



PHILIPS

Cenová nabídka

Číslo dokumentu: Q-00049757

Datum vytvoření: 06.12.2018

Číslo zakázky dodavatele: 0111978195

Všeobecné obchodní podmínky

Pozn. Uvedená cena platí pro
objednání s doručením do 2-3
týdnů.



[REDACTED]

Od: [REDACTED]
Odesláno: 27. prosince 2018 11:14
Komu: [REDACTED]
Kopie: PMS.Service (Functional Account)
Předmět: RE: objednávka
Přílohy: potvrzena objednavka_most.pdf

Dobrý den, [REDACTED]

Tímto zasílám potvrzenou objednávku.

S pozdravem,

[REDACTED]
Customer Service Support Specialist
Health Systems

Philips Česká republika s.r.o., Rohanské nábřeží 678/23, 186 00 Praha 8

Tel: [REDACTED]

Email: [REDACTED]

From: [REDACTED]
Sent: Friday, December 21, 2018 9:42 AM
To: PMS.Service (Functional Account) <[REDACTED]>
Subject: objednávka

Dobrý den,

V příloze Vám zasílám objednávku č.46/77323 – oprava Angio Integris V5000 v.č.99.70.50 na oddělení RDG Nemocnice Most dle vaší cenové nabídky č.Q-00049757 ze dne 6.12.2018.

Prosím o akceptaci (potvrzení přijetí) této objednávky z důvodu vkladu do registru smluv.

Děkuji, přeji hezký den.



Krajská zdravotní, a.s.

[REDACTED]
referent
Oddělení zdravotnické techniky
tel.: [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]

web: www.kzcr.eu

Krajská zdravotní, a. s., Nemocnice Most, o.z.
J.E.Purkyně 270, 434 64 Most

prohibited and may be unlawful. If you are not the intended recipient, please contact the sender by return e-mail and destroy all copies of the original message.