

Objednávka 2600115182

Datum objednávky 16.04.2020

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: 30.04.2020

Dodávka pro RTO

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010			Výměna zdroje záření	
	1	Kus	348.843,00	348.843,00

Na základě vámi zaslané cenové nabídky N22000094 ze dne 8.4.2020 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

, 348.843,00

Schválil: [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 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., č.ú. [REDACTED]

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

NABÍDKA č. N22000094

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 : 08.04.2020
Odběratel Krajská zdravotní, a.s. Sociální péče 3316/12A 401 13 Ústí nad Labem - Severní Terasa IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627		
Příjemce Krajská zdravotní, a.s. Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z., Radioterapeutické odd. 401 13 V Podhájí 21 Ústí nad Labem		
Projekt: MNU301093		

Výměna zdroje záření ze dne 2.4.2020

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: 6. - 8.4.2020
 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:							
1	GM-001	GammaMed Plus IX, S/N: 619, code: 301403 Ir-192 zdroj záření u GammaMedu	1,00	ks	288.300,00	21,0	288.300,00
Celkem bez DPH:							288.300,00

DPH	Daňový základ	%	Daň	Součet
Základní	288.300,00	21,0	60.543,00	348.843,00
Snížená	0,00	15,0	0,00	0,00
Nulová	0,00	0,0	0,00	0,00
Celkem	288.300,00		60.543,00	348.843,00

CENA CELKEM: 348.843,00 Kč

Dne: 15.04.2020	Vystavil: XXXXXXXXXX Podpis: XXXXXXXXXX
------------------------	--