Krajská zdravotní a.s.

Objednávka 3600066418

Datum objednávky **29.09.2020**
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 Chomutov, o.z.
Kochova 1185
430 12 Chomutov

GE Medical Systems
Česká republika,s.r.o
Bucharova 2641/14
158 00 Praha 13. Stodůlky

Vaše číslo dodavatele u nás
1002062
Termín dodávky: **15.10.2020**

Fakturujte se splatností 60 dnů! **Měna CZK**

Pol.	Materiál	Označení			
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku		Hodnota
00010		oprava			
	1	Jedn.výkon	98.346,70		98.346,70

Žádáme o provedení opravy, dle Vaší cenové nabídky č.14131252 : onm

SPECT/CT OPTIMA 640 NM - Helios QA Phantom

kontakt: [redacted]

Očekávaná hodnota neplánovaných služeb: 98.346,70

Celk.hodn. s DPH CZK , 98.346,70

Krajská zdravotní, a.s. 1
Nemocnice Chomutov, o.z.
oddělení obslužných klinických činností
Kochova 1185, 430 12 Chomutov
IČ: 254 88 6[illegible], DIČ: CZ25488627

Schvál [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** Bankovníspojení: ČSOB, a.s., **č.ú.** [redacted]
Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.

Nabídka na poskytování servisních služeb na vyžádání

Nabídka č.: 14131252 **Datum: 22.9.2020**
GEHC: **GE Medical Systems Česká republika s.r.o.**
Adresa: Bucharova 2641/14, Praha 5, 158 00
IČ: 639 91 306
DIČ: CZ63991306
Telefon: [redacted]
E-mail: [redacted]
Bankovní spojení: [redacted]
Číslo účtu: [redacted]

Kontaktní osoba: [redacted]
Zákaznické středisko: 252
(dále jen „**GEHC**“)

s cílem uzavřít smlouvu s:

Zákazník: KZ, Nemocnice Chomutov
Adresa: Sociální péče 3316/12A, Ústí nad Labem

(dále jen „**Zákazník**”)

předkládá vůči Zákazníkovi tuto nabídku na uzavření smlouvy s níže uvedeným obsahem:

Popis nabídky: GEHC bude Zákazníkovi poskytovat k níže uvedeným zařízením servisní služby na vyžádání a Zákazník se zavazuje za tyto služby zaplatit GEHC sjednanou cenu. Seznam zařízení pokrytých touto nabídkou a stanovení ceny za poskytování servisních služeb:

Zařízení: CS1344NM01,OPTIMA O640X3/8

Typ	Popis	Množ.	Cena/jedn.	DPH	Celková cena
P	5215028 Helios QA Phantom	1,00	81 278,27	21,00	81 278,27

CELKEM bez DPH: 81 278,27,-Kč

CELKEM včetně DPH: 98 346,70,-Kč

Platnost nabídky: Tato nabídka zůstává v platnosti po dobu 14 dnů ode dne doručení Zákazníkovi. Uzavření smlouvy lze učinit pouze jednoduchým a nepodmíněným přijetím této nabídky. Přijetí nabídky s dodatkem nebo odchylkou je vyloučeno.

Potvrzení přijetí této nabídky lze učinit jejím písemným potvrzením s uvedením čísla nabídky na doručovací adresu GEHC nebo na emailovou adresu uvedenou v záhlaví této nabídky.

Na tuto nabídku se v plném rozsahu vztahují Obchodní podmínky poskytování servisních služeb na vyžádání a níže uvedené smluvní podmínky, které v případě přijetí této nabídky Zákazníkem budou tvořit obsah smlouvy:

I.

GEHC bude Zákazníkovi poskytovat služby na výše popsaných zařízeních za podmínek uvedených v této nabídce a v Obchodních podmínkách poskytování servisních služeb na vyžádání.

II.

Zvláštní smluvní podmínky

1. Standardní pracovní doba GEHC je od 8:00 do 17:00 hodin. Při překročení této doby bude fakturován příplatek za práci přesčas.

2. Počet hodin práce se může lišit v závislosti na průběhu opravy. Fakturován bude celkový počet odpracovaných hodin uvedený na servisní zprávě potvrzené Zákazníkem. Účtována bude každá započatá hodina.

3. Použitý náhradní díl zůstává majetkem GEHC až do úplného zaplacení Zákazníkem. Původní náhradní díl, který byl novým dílem nahrazen, se Zákazník zavazuje bezúplatně přenechat GEHC k okamžiku dokončení opravy.

4. Záruční doba na dodané náhradní díly a provedenou práci jsou 3 měsíce.

5. Celková cena bude uhrazena na základě faktury vystavené GEHC s datem splatnosti 30 dnů.

6. V případě překročení data splatnosti je GEHC oprávněna fakturovat úrok z prodlení ve výši 0.1% dlužné částky za každý den prodlení. Takto vzniklou pohledávku je GEHC oprávněna postoupit následnému věřiteli bez souhlasu Zákazníka.

7. Platba bude provedena převodním příkazem na číslo účtu: [redacted]

8. Objednatel má povinnost v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb. povinnost zajistit uveřejnění této smlouvy v registru smluv.

9. Vzniklý smluvní vztah se řídí právním řádem České republiky a nabývá účinnosti dnem, kdy je doručeno přijetí nabídky GEHC. Tyto Zvláštní smluvní podmínky mají v případě rozporu aplikační přednost před Obchodními podmínkami poskytování servisních služeb na vyžádání. Přijetím nabídky Zákazník prohlašuje, že se plně seznámil s Obchodními podmínkami poskytování servisních služeb na vyžádání, stejně jako s těmito Zvláštními smluvními podmínkami a že zcela chápe jejich obsah a zcela souhlasí a přijímá uvedené podmínky.

Přílohy:

- Obchodní podmínky poskytování servisních služeb na vyžádání

[redacted]
GE Medical Systems Česká republika s.r.o.
i.s.