

KZ

Objednávka 2600141217

Datum objednávky 06.10.2022
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.
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: 22.10.2022

Dodávka pro RTO

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Výměna zdroje záření 359.975,00	359.975,00

Dle cenové nabídky č.: N22200168 u Vás objednáváme pravidelnou výměnu zdroje záření, URZ 192 Ir, u brachyterapeutického ozařovače Gammamed Plus iX HDR, na Radioterapeutickém oddělení Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, ulice V Podhájí 21.

Výrobní číslo: 619 Inventární číslo: 210002368
Kontaktní osoba: [REDACTED]

00020	1	Kus	BTK 5.445,00	5.445,00
-------	---	-----	-----------------	----------

Dle cenové nabídky č.: N22200169 u Vás objednáváme pravidelnou BTK brachyterapeutického ozařovače Gammamed Plus iX HDR.
Výrobní číslo: 619 Inventární číslo: 210002368

Celk.hodn. s DPH CZK , 365.420,00

Vy [REDACTED]
Z [REDACTED] 07 nutně 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. N22200168

Dodavatel AMEDIS, spol. s r.o. Bobkova 786/4 198 00 Praha 9 - Černý Most IČO: 48586366 DIČ: CZ48586366 Číslo účtu: [REDACTED] IBAN: [REDACTED] SWIFT: [REDACTED] Vedená u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 17901	Vaše poptávka: 2600141217 Ze dne : 06.10.2022
	Odběratel Krajská zdravotní, a.s. Sociální péče 3316/12A 401 13 Ústí nad Labem IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627 Projekt:
Příjemce Krajská zdravotní, a.s.	

Dodací a platební podmínky: Výměna zdroje záře u GammaMedu SN: 619

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. [REDACTED]

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	297.500,00	21,0	297.500,00
---	--------	---	------	----	------------	------	------------

Celkem bez DPH: 297.500,00

DPH	Daňový základ	%	Daň	Součet
Základní	297.500,00	21,0	62.475,00	359.975,00
Snížená	0,00	15,0	0,00	0,00
Nulová	0,00	0,0	0,00	0,00
Celkem	297.500,00		62.475,00	359.975,00

CENA CELKEM: 359.975,00 Kč

Dne: 06.10.2022

SOULAVSKÝ

- 7 - 10 - 2022

Vystavil: [REDACTED]

Podpis: [REDACTED]

NABÍDKA č. N22200169

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 : 06.10.2022
	Odběratel Krajská zdravotní, a.s. Sociální péče 3316/12A 401 13 Ústí nad Labem IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627
Příjemce Krajská zdravotní, a.s.	Projekt:

Dodací a platební podmínky: Výměna zdroje záře u GammaMedu SN: 619 - provedení BTK

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. [REDACTED]
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	ZP-001	GammaMed Plus iX, S/N: 619, code: 301403 Posouzení technického stavu ZP	1,00	ks	4.500,00	21,0	4.500,00
Celkem bez DPH:							4.500,00

DPH	Daňový základ	%	Daň	Součet
Základní	4.500,00	21,0	945,00	5.445,00
Snížená	0,00	15,0	0,00	0,00
Nulová	0,00	0,0	0,00	0,00
Celkem	4.500,00		945,00	5.445,00

CENA CELKEM:	5.445,00 Kč
---------------------	--------------------

Dne: 06.10.2022 <i>SOUHLASÍME - 7 - 10 - 2022</i>	Vystavil: [REDACTED] Podpis:
--	---------------------------------