

Objednávka 4600112844

Datum objednávky 31.08.2023

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

Mobil: [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.

Nemocnice Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

Siemens Healthcare, s.r.o.
Budějovická 779/3b
140 00 Praha 4

Vaše číslo dodavatele u nás
1012807

Termín dodávky: **31.08.2023**

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	BTK +EL. REVIZE-Axiomuminos-RDG 73.000,00	73.000,00

Objednáváme BTK+el.revize dle zadání

- dle paragrafu 45 zákona č.375/2022 Sb.

(pravidelná, zákonem předepsaná, periodická kontrola přístroje, tzv. Bezpečnostně Technická Kontrola). Dle požadavku vrchní sestry daného oddělení objednáme i případné proškolení obsluhy přístrojů u nových pracovníků, na jejichž proškolení máte platný certifikát.

Skiaskopicko-skiagrafický rtg přístroj

typ: Axiom Luminos dRF max

výrobní číslo: 5247

inventární číslo: 410001413

+

Příslušenství:

- ovládací konzole, typ: Luminos dRF, výr.č.3751

inv.č.410001413/1

- vysokofrekvenční generátor, typ: Polydoros F80-2 V2, výr.č.3521,

Objednávka 4600112844

Datum objednávky 31.08.2023

Siemens Healthcare, s.r.o.
140 00 Praha 4

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
------	--------------------------	----------------------	------------------	---------

inv.č.410001413/2

- akviziční stanice Fluoro, typ: FD W530, výr.č.1603, inv.č.410001413/3

- vertigrafi nástěnná bucky jednotka, výr.č.1216,
inv.č.410001413/4

- stojan, typ: Ortho, výr.č.10065, inv.č.410001413/5

- stropní závěs s rentgenkou (stativ), typ: Ysio Max,
výr.č.3851, inv.č.410001413/6

- stropní závěs se dvěma monitory, typ: DCS-2IC for DVI, výr.č.1285,
inv.č.410001413/7

- ochranný štít na stropním závěsu, výr.č.1015/32444, inv.č.410001413/8

- dorozumivací zařízení, typ: ICS-T18, inv.č.410001413/9

- elektrický rozvaděč, typ: NV2, , výr.č.110012060, inv.č.410001413/10

- monitor TFT, výr.č.HXFO032146, inv.č.410001413/11

- monitor TFT, výr.č.HXFO032148, inv.č.410001413/12

- monitor TFT, výr.č.HXFO032147, inv.č.410001413/13

- radiační ochrana personálu (zástěry, límce) - sada,
inv.č.410001413/14

Žádám, aby jste prováděli vždy fyzicky kompletní PBTk včetně veškerého
příslušenství týkající se daného objednaného zdravotnického přístroje.

TERMÍN: BTK PROVÉST V TERMÍNU 10/2023!!!!

Žádáme o dodržení termínu!

Kontakt Nemocnice Most
RDG ODDĚLENÍ -

Objednávka 4600112844

Datum objednávky 31.08.2023

Siemens Healthcare, s.r.o.
140 00 Praha 4

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota

CENA ZA BTK REVIZI JE 73000 KČ VČETNĚ DPH, PRÁCE, CESTY, NUTNÉ VÝMĚNY
NÁHRADNÍCHÍ DÍLŮ, A REZERVY NA PŘÍPADNÉ OPRAVY .CENA BYLA STANOVENA NA ZÁKLADĚ
CENOVÉHO NÁVRHU Č.195086823

firma: SIEMENS

Celk.hodn. s DPH CZK

, 73.000,00

Vystavil:...

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: [REDACTED] DIČ: [REDACTED] Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

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

Siemens Healthcare, s.r.o., Budějovická 779/3b, 140 00 Praha 4

Krajská zdravotní, a.s.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem

Dodací adresa

Krajská zdravotní a.s.
Nemocnice Most o.z.
J. E. Purkyně 270/5
434 64 Most

Nabídka

Číslo dokladu: 195086823
Datum: 04.08.2023
Číslo zákazníka: 1000122882 // 1000122882
Příjemce plnění: 1000143811
K dokladu: 670000305125
Vaše objednávka:
DIČ:
IČ:

Kontakt: Zákaznické centrum
Telefon:
Fax:
E-mail:

Do:
Zařízení číslo: Luminos dRF Max
Zařízení číslo: 1031792777
Technické id. číslo: SC40001102
Označení zákazníka:

Položka	Materiál číslo Popis Popis položky	Množství Jednotka	Sazba daně %	Cena za MJ CZK	Cena celkem CZK
10	58039895 PROVEDENÍ BTK VČETNĚ CESTOVNÉHO AL: N ECCN: N	1 KS	21	56.000,00	56.000,00

Cena netto					56.000,00
DPH	21%		56.000,00		11.760,00
Celkem					67.760,00

Platební podmínky: 30 dní po vystavení faktury

Siemens Healthcare, s.r.o.,
Budějovická 779/3b,
140 00 Praha 4

Siemens Healthcare, s.r.o., Budějovická 779/3b, 140 00 Praha 4

Krajská zdravotní, a.s.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem

Nabídka

Číslo dokladu: 195086823
Datum: 04.08.2023
Číslo zákazníka: 1000122882 // 1000122882
Příjemce plnění: 1000143811
K dokladu: 670000305125
Vaše objednávka:
DIČ:

Dodací podmínky (INCOTERMS): DAP nemocnice

Tato nabídka je platná do: 14.08.2023

Pokud není dohodnuto jinak, bude pracovní doba a materiál účtován podle skutečných výdajů.

Prohlášení k exportní kontrole

Toto zboží podléhá kontrole vládou USA (pokud je označené jako "ECCN" nestejné "N") a může být vyvezeno pouze do země konečného určení pro užití zde uvedeným konečným příjemcem zboží nebo konečným uživatelem / uživateli. Zboží nesmí být dále prodáno, přemístěno, nebo jakkoliv jinak použito v jiné zemi nebo osobou jinou, než autorizovaným konečným příjemcem zboží nebo konečným uživatelem / uživateli, a to jak v původní formě, tak i po zabudování do jiné položky, aniž by nejprve bylo schváleno vládou USA nebo povoleno podle amerických zákonů a předpisů.

Zboží označené jako „EKN“ nestejné „N“ podléhá národním vývozním povolením při vývozu.

Zboží bez označení nebo s označením "EKN:N" / "ECCN:N", nebo s označením "EKN:9X9999" / "ECCN:9X9999" může být vyžadováno povolení od úředních orgánů v závislosti na konečném užití nebo konečném místě určení.

Vystaveno:

Číslo zakázky: _____

Datum, Podpis

Zadejte prosím přesnou doručovací adresu (pokud existuje):

Vaši odpověď nám, prosím, zašlete na email _____ nebo telefonicky na číslo _____

Siemens Healthcare, s.r.o.,
Budějovická 779/3b,
140 00 Praha 4

[REDACTED]

Od: [REDACTED]
Odesláno: čtvrtek 31. srpna 2023 15:44
Komu: [REDACTED]
Kopie: [REDACTED]
Předmět: FW: OBJEDNÁVKA Č.4600112844
Přílohy: skenování.pdf
Důležitost: Vysoká

Dobrý den [REDACTED]

Potvrzuji přijetí Vaší objednávky na BTK. Náš technik si vhodný ŘÍJNOVÝ termín domluví s paní [REDACTED]
Požadované případné proškolení obsluhy přístrojů u nových pracovníků bude provedeno jen pokud to časové schéma technika v daný den umožní.
V opačném případě bude nutné domluvit jiný termín.

Cenová nabídka, a tudíž ani Vaše objednávka, se nevztahuje na el. revizi, viz vyjádření našeho vedoucího servisního oddělení:

[REDACTED]

[REDACTED]

Příjemný zbytek dne,

[REDACTED]
koordinátor zákaznického centra

SIEMENS Healthcare, s.r.o.
SHS EMEA CEECA CZE CS SO CCC
Budějovická 779/3b
CZ-140 00 Praha 4

[REDACTED]

[REDACTED]