



Objednávka 2600160202

Datum objednávky 14.05.2024
Vyhotovuje: [REDACTED]
Oddělení: Zdravotnická těch.
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.
Masarykova nemocnice v Ústí n.Lab., o.z.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem

AMEDIS spol.s.r.o.
Bobková 786/4
198 00 Praha 9

Vaše číslo dodavatele u nás
1000501
Termín dodávky: 31.05.2024

Dodávka pro RTO

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010		PMI		
	1	Kus	252.963,81	252.963,81

Objednáváme u Vás pravidelný servis k "PŘISTOJÍ AFL BRACHYTERAPEUTICKÝ - ozařovač Gammamed Plus iX HDR" na Onkologickém oddělení Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, ulice V Podhájí 21.

Výrobní číslo: 619 Inventární číslo: 210002368

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Závada: PMI (pravidelná kontrola) dle schváleného harmonogramu pro r. 2024, Kit Gammamedplus GM15001290.

Částka zadána na základě cenové nabídky č.: N22400093 ze dne 10. 05. 2024

S DPH CZK

252.963,80

Vyst

Z důvodu účinnosti na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět jak adresu sídla společností, 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: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

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

NABÍDKA č. N22400093

Dodavatel AWIEDIS, spol. s r.o. Bobková 786/4 198 00 Praha 9 - Černý Most IČO: 48586366 DIČ: CZ48586366 Číslo účtu: IBAN: SWIFT: Vedená u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 17901	Vaše poptávka: Ze dne : 10.05.2024						
Příjemce Krajská zdravotní, a.s. Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z., Radioterapeutické odd. 401 13 V Podhájí 21 Ústí nad Labem	Odběratel Krajská zdravotní, a.s. Sociální péče 3316/12A 401 13 Ústí nad Labem - Severní Terasa IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627 Projekt:						
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: 1 - 2 týdny od objednání Platba: do 30 dnů od dodání na náš účet č. 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	GM15001290	GammaMed Plus iX, S/N: 619, code: 301403 PMI Kit GammaMedplus and 3/24	1,00	ks	209.061,00	21,0	209.061,00
Celkem bez DPH:							209.061,00
DPH	Daňový základ	%	Daň	Součet			
Základní	209.061,00	21,0	43.902,81	252.963,81			
Snížená	0,00	12,0	0,00	0,00			
Nulová	0,00	0,0	0,00	0,00			
Celkem	209.061,00		43.902,81	252.963,81			
CENA CELKEM:					252.963,81 Kč		
Dne: 10.05.2024		2 1 -05- 2024		Vystavil: Podpis:			