

Objednávka 2600167337

Datum objednávky **06.12.2024**

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/slужby:

Krajská zdravotní, a.s.

Masarykova nemocnice v Ústí n.Lab., o.z.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

FOMEI s.r.o.
U libeňského pivovaru 2015/10
180 00 Praha 8

Vaše číslo dodavatele u nás

1000765

Termín dodávky: **31.01.2025**

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	period. BTK Jedn.výkon	70.000,00	70.000,00

Objednáváme u Vás periodické BTK přístrojů zdravotnické techniky, dle přiloženého seznamu, který je nedílnou součástí objednávky.

Na termínech provedení BTK se prosím dohodněte s odpovědnými osobami, uvedenými v seznamu, který je součástí objednávky v návaznosti na termín minulý. Dohoda termínu je nutná.

Součástí fakturace za provedené BTK budou vyhotovené příslušné protokoly, určené k archivaci, které musí být přílohou faktury. Dále požadujeme provést stručné zápisy do Provozních deníků přístrojů.

Uvedená cena vychází z ceny minulé. V případě, že by fakturovaná částka měla tuto cenu významně překročit, požadujeme předem Vaši cenovou kalkulaci.

Akceptací této objednávky potvrzujete, že disponujete veškerými osvědčeními a oprávněními, potřebnými pro výkon objednaných činností v souladu s dotčenými právními předpisy, zejména se zákonem č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro, ve znění pozdějších předpisů.

[REDACTED] k.hodn. s DPH CZK

, 70.000,00

Vystav [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 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**

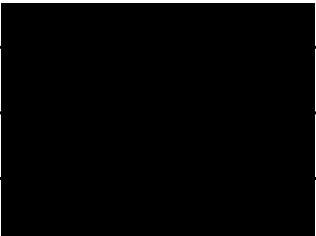
Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

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

Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem

Příloha objednávky

FOMEI s.r.o., Praha	
---------------------	--

	Inv.č.	Výr.č.	Název	Umístění	Kontakt
1	210003071	MPE09CB56006	RTG přístroj mobilní X-ray Systém FDR Go FUJIFILM (IOP5)	RDG - 2513604001 (BTK/prohlídka)	
2	210003072	MPE09CB58008	RTG přístroj mobilní X-ray Systém FDR Go FUJIFILM (IOP5)	RDG - 2513604001 (BTK/prohlídka)	
3	220085747	GBE1861321	Rtg přístroj skiagrafický FUJIFILM SMART-X (BTK)	RDG - 2513604001 (Je v RYJICICH)(BTK/prohlídka)	
4	220085747-1	77092098	Čtečka FUJI PRIMA T2	RDG - 2513604001 (Je v RYJICICH)(BTK/prohlídka)	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					