

Objednávka 2600172326

Datum objednávky **07.05.2025**

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

GE HealthCare Česká republika, s.r.o
Kačírkova 982/4
158 00 Praha 5, Jinonice

Vaše číslo dodavatele u nás

1002062

Termín dodávky: **31.07.2025**

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010		Preventivní kontrola		
	1	Jedn.výkon	70.022,70	70.022,70

Objednáváme u Vás prevenci přístroje zdravotnické techniky, dle CN č. 14533941. Na termínech provedení se prosím dohodněte s odpovědnými osobami, uvedenými v seznamu, který je součástí objednávky. Dohoda termínu je nutná, v návaznosti na termín minulý.

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 cenové nabídky. 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.

Celk.hodn. s DPH CZK

, 70.022,70

Vystavil: [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

GE Healthcare	
---------------	--

	Inv.č.	Výr.č.	Název	Umístění	Kontakt
1	210002918	PREVENCE 25090	Systém hybridní SPECT/CT OPTIMA NM/CT 640 Preventivní prohlídka	NUKLEÁRNÍ MED.-AMB. - 2511303001	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

GE HealthCare Česká republika s.r.o.

Adresa: Kačírkova 982/4 , Praha 5, 158 00

IČ: 639 91 306

DIČ: CZ63991306

E-mail: servis.gehc@gehealthcare.com

Bankovní spojení: ING. Bank n.w.

Číslo účtu: 1000553304/3500

Číslo případu: 14533941

0601

Nabídka na poskytování servisních služeb na vyžádání**Nabídka č. Q-00585061****Datum: 06/05/25 (platný 30 dní)**

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:

Produkt	Zákazník/Stránka	Fakturační adresa
Zařízení: O640 CT GANTRY FINAL MD ASSY Sériové číslo: 25090	Jméno zákazníka: MASARYKOVA NEMOCNICE V USTI NAD LABEM Adresa: SOCIÁLNÍ PÉČE 3316/12A 401 13 ÚSTÍ NAD LABEM Czechia [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	Zákazník: KRAJSKA ZDRAVOTNI A.S. Adresa: SOCIALNI PECE 3316/12A 401 13 USTI NAD LABEM Czechia Číslo objednávky:

Č. náhr. dflu	Popis	Množ.	Cena/jedn.	DPH	Částka DPH	Celková cena
	BTK	1.00	57,870.00	21.00 %	12,152.70	70,022.70

CELKEM bez DPH: 57,870.00
CELKEM včetně DPH: 70,022.70**Platnost 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 popsanych zařízeních za podmínek uvedených v této nabídce a v Obchodních podmínkách poskytování servisních služeb na vyžádání.

II.**Zvláštní smluvní podmínky**

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

GE HealthCare Česká republika s.r.o.

Adresa: Kačírkova 982/4 , Praha 5, 158 00

IČ: 639 91 306

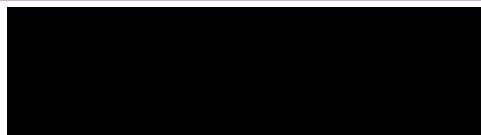
DIČ: CZ63991306

E-mail: servis.gehc@gehealthcare.com

Bankovní spojení: ING. Bank n.w.

Číslo účtu: 1000553304/3500

Číslo případu: 14533941



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: 1000553304/3500 vedeného u ING Bank N.V..

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

Radan Wawrosz, jednatel
GE HealthCare Česká republika s.r.o.
i.s.