

Objednávka 2600177603

Datum objednávky 03.11.2025

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon:

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

Philips Česká republika s.r.o.
Rohanské nábřeží 678/23
186 00 Praha 8 - Karlín

Vaše číslo dodavatele u nás

1000183

Termín dodávky: 07.11.2025

Dodávka pro RÁDIO KLINIK

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Rol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Servis přístroje	180.368,65
				180.368,65

Objednáváme u vás servis přístroje "LINKA ANGIOGRAFICKÁ S FLAT DETEKT.ALLURA XPER" na Radiologické klinice /l. NP, Atrium/ Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.

Výrobní číslo: 415

Inventární číslo: 210002910

Závada: nefunguje podélný pohyb C ramene

Cena stanovena na základě CN: Q-01749942

Celk.hodn. s DPH CZK

180.368,70

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 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

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

Zákazník (0094567469):
Krajska zdravotní a.s.
SOCIÁLNÍ PECE3316/12A
40113 ÚSTI NAD LABEM
CZ

Číslo zakázky dodavatele: 0126221112
DIČ dodavatele: CZ63985306

Kontaktní údaje dodavatele
Kontaktní jméno: Philips Česká republika s.r.o.
Telefon: 800 193 358
Email: pms.service@philips.com

Platnost do: 03.12.2025

Měna: CZK

Fakturační adresa (0094567469):
Krajska zdravotní a.s.
SOCIÁLNÍ PECE3316/12A
401 13 ÚSTI NAD LABEM
CZ

Dodací adresa (0094567469):
Krajska zdravotní a.s.
SOCIÁLNÍ PECE3316/12A
401 13 ÚSTI NAD LABEM
CZ

Popis cenové nabídky
Nejde podélný pohyb ramene

Název přístroje	Výrobní číslo	Produktové identifikační číslo (čísla)
722028 Allura Xper FD20	415	Instalovaný produkt: 64749736 TechID: CZ2158579005 Místnost / Oddělení: Image Guided Therapy

Popis produktu / služby	Množství	MJ	Cena/ jednotka	Částka
CLEA2 LONGITUDINAL DRIVE ASSY 459800262732	1.00	Kusy	Cena bez DPH 116,865.00/1.0 Kusy	116,865.00
			DPH (21%)	24,541.65
			Hrubá částka / Částka před zdaněním	141,406.65
Cesta	1.00	Jednotky	Cena bez DPH 8,140.00/1.0 Jednotky	8,140.00
			DPH (21%)	1,709.40
			Hrubá částka / Částka před zdaněním	9,849.40
Práce	4.00	Hodiny	Cena bez DPH 3,980.00/1.0 Hodiny	15,920.00
			DPH (21%)	3,343.20
			Hrubá částka / Částka před zdaněním	19,263.20



Popis produktu / služby	Množství	MJ	Cena / jednotka	Částka
Cesta	1.00	Jednotky	Cena bez DPH 8,140.00/1.0 Jednotky	8,140.00
			DPH (21%)	1,709.40
			Hrubá částka / Částka před zdaněním	9,849.40
Celková cena před odečtením daně				149,065.00
Daň celkem				31,303.65
Celková cena včetně DPH				180,368.65

Pozn: Předpokládaná doba práce a cestovné jsou pouze orientační a můžou se měnit v návaznosti na stavu systému. Pokud oprava proběhne výměnou náhradního dílu, vlastnictví původního dílu přechází výměnou na prodávajícího.

Odsouhlasení Philipsem

Podpsal(a): 03.11.2025

Odsouhlasení zákazníkem

Podpsal(a):

(Datum)

(Podpisové pole)

(Jméno)



Všeobecné obchodní podmínky

Pozn. Uvedená cena platí pro
objednání s doručením do 2-3
týdnů.