

Objednávka 6600055186

Datum objednávky 24.10.2025

Oddělení: Zdravotnická tech.

Mobil:

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 Děčín, o. z.

U Nemocnice 1

405 02 Děčín II

Nimotech s.r.o.

Šumavská 416/15

602 00 Brno

Vaše číslo dodavatele u nás

1002467

Termín dodávky: 24.10.2025

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

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

00010	1	Kus	Ultrazvuk HERA W 10	
-------	---	-----	---------------------	--

Objednáváme opravu poškozené ŠIROKOPÁSMOVÉ SONDY 4D KONVEXNÍ 1-8 MHZ, SN-KOT9M3GR400. Sonda má prasklý kryt v místě snímací části.

Prosíme o zápůjčku po dobu opravy a zaslání cenové nabídky na opravu.

Děkuji.

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.

PŘEDBĚŽNÁ CENA OPRAVY č. 12512072

Strana 1/1

Datum vystavení: 03.11.2025
Platnost do: 17.11.2025
Vaše objednávka č. 6600055186
ze dne: 24.10.2025
Záruka: Mimo záruku

Odběratel:
Nemocnice Děčín, o.z.
U Nemocnice 1
405 99 Děčín II, ČR
IČO: PROVOZOVNA

PŘÍSTROJE V OPRAVĚ	SN / Lot	Inventární č.	Ks
USS-HRW1F4C/WR - SAMSUNG MEDISON HERA W10 - digitální barevný ultrazvukový přístroj třídy Premium	S235M3HR500008Z		1
USP-V018FSD/WR - SAMSUNG MEDISON 1-8 MHz širokopásmová 4D konvexní sonda (CVI-8A)	K0T9M3GR400139J		1

Popis k opravě: Předmětem cenové nabídky je dodání nové 4D abdominální sondy včetně přepravních nákladů

POUŽITÉ NÁHRADNÍ DÍLY, CENA PRÁCE A DOPRAVNÍ NÁKLADY:

Pol.	Kat.č. / Popis	Ks	Cena/kus	Sleva %	Cena bez DPH	DPH
4	USP-V018FSE/WR SAMSUNG MEDISON 1-8,3MHz širokopásmová 4D konvexní sonda (CVI-8A)	1	281 060,00		281 060,00	21
3	Odvedená práce Odvedená práce / hod	0,5	1 290,00		645,00	21
2	přepravné přepravné a balné	1	210,00		210,00	21
Rozpis DPH		Cena bez DPH		DPH	Celkem s DPH	
21%		281 915,00		59 202,15	341 117,15 Kč	
Celkem		281 915,00		59 202,15	341 117,15 Kč	

Podmínky dohody o opravě:

- Předpokládaná cena opravy je **341 117,15 Kč** včetně DPH.
- Předpokládaná cena opravy zahrnuje náhradní díly, vykonanou práci a dopravu. Předpokládaná cena opravy může být bez souhlasu zákazníka překročena maximálně o 15 %. V případě větších změn musí být tyto potvrzené zákazníkem.
- Záruční doba na použité náhradní díly a vykonanou práci je 12 měsíců po dodání zboží zákazníkovi.
- Dohodu o opravě je nutné potvrdit do 14 dní ode dne vystavení. Nepotvrzení dohody v tomto termínu se považuje za nesouhlas s provedením opravy.
- V případě nesouhlasu s provedením opravy budou zákazníkovi vyfakturované náklady spojené s diagnostikovaním závady, t.j. práce a případně doprava.

☒ Zákazník souhlasí s provedením opravy za výše uvedených podmínek

☐ Zákazník nesouhlasí s provedením opravy za výše uvedených podmínek

Za servis
Datum: 03.11.2025

Podpis zákazníka
Datum: