

Objednávka 4600087537

Datum objednávky 28.04.2020

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

fax:

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.

Nemocnice Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

Siemens Healthcare, s.r.o.
Budějovická 779/3b
140 00 Praha 4

Vaše číslo dodavatele u nás
1012807

Termín dodávky: 28.04.2020

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota	
00010		výměna součástky ovládacího panelu		
1	Kus	170.000,00	170.000,00	

Objednáváme u Vás výměnu součástky ovládacího panelu rtg přístroje
Luminos dRF Max v.č.5247, inv.č.410001413

- oddělení RDG Nemocnice Most, [REDACTED]
tel. [REDACTED]

Objednávka vystavena na základě Vaší cenové nabídky č.10094757 ze dne 15.4.2020

Celk.hodn. s DPH CZK

170.000,00

Schválil:...

Z důvodu registrace [REDACTED] 26.2.2007 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: [REDACTED]

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

Nabídka



Nabídka č.:

► **10094757**

Datum:

15.04.2020

Číslo zákazníka:

► **1002221**

Skupina prodeje:

Zpracovatel / Oddělení:

SHS EMEA CEET CZE

Telefon:

Fax:

E-mail:

Vaše poptávka:

4600087151

z

Platnost do: 25.04.2020

Číslo zakázky: 4505125279

Název zařízení: Luminos dRF Max

Číslo zařízení: 1031792777

Sériové číslo: 5247

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Pol.	Množství/jednotka	Označení dodávky / plnění	MJ	Jednotková cena	Celková cena	Měna
000010	1KS	10140508 /RAD Controller - D801 "REP"				
		Cena	1KS	134.865,00	134.865,00	CZK
		RAD Controller - high performance				
		AL:	N			
		ECCN:	EAR99			
		Statistické číslo zboží EU:	85371098			
		Země původu:	DE			
		PUL:	DE			
		Dodací lhůta:	16.04.2020			
		Netto			134.865,00	
		Výstupní DPH	21,000%	z 134.865,00	28.321,65	
		Celkem s DPH:			163.186,65	CZK

Podmínky dodání (INCOTERMS) DAP nemocnice

Platební podmínky:

Do 30 dní od data faktury

Dodavatel není povinen plnit tuto smlouvu, pokud takovému plnění brání jakékoli překážky vyplývající z národních nebo mezinárodních předpisů z oblasti práva mezinárodního obchodu, a nebo na základě embarg či jiných sankcí.

Toto zboží podléhá kontrole vládou USA (pokud je označené jako "ECCN" nestejné "N") a může být vyvezeno pouze do země konečného určení pro užití zde uvedeným konečným příjemcem zboží nebo konečným uživatelem / uživateli. Zboží nesmí být dále prodáno, přemístěno, nebo jakkoliv jinak použito v jiné zemi nebo osobou

Siemens Healthcare, s.r.o.
Budějovická 779/3b,
140 00 Praha
Česká republika

IČ: 04179960

DIČ: CZ04179960

Obchodní rejstřík: Městský soud
v Praze oddíl C, vložka 243166

Při dotazech prosím uvádějte označená pole ►

UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., Praha 4- Michle, Želietavská 1525/1, SWIFT: BACXCZPP

Dotazy? Připomínky? Zákaznická linka Siemens je vám plně k dispozici.

Strana 1 z 2

Příjemce:
Krajská zdravotní, a.s.Nabídka č.:
10094757Datum:
15.04.2020

jinou, než autorizovaným konečným příjemcem zboží nebo konečným uživatelem / uživateli, a to jak v původní formě, tak i po zabudování do jiné položky, aniž by nejprve bylo schváleno vládou USA nebo povoleno podle amerických zákonů a předpisů. Zboží označené jako "AL" nestejné "N" podléhá evropským / národním vývozním povolením. Zboží označené jako „EKN“ nestejné „N“ podléhá národním vývozním povolením při vývozu. Pro zboží bez označení nebo s označením "AL:N" / „EKN:N“ / "ECCN:N", nebo s označením "AL:9X9999" / „EKN:9X9999" / "ECCN:9X9999" může být vyžadováno povolení od úředních orgánů v závislosti na konečném užití nebo konečném místě určení.

1. Tento obchodní vztah se řídí zákonem 89/2012 Sb., v platném znění (Občanský zákoník).
2. Použití § 558 odst. 2, § 1726, § 1728, § 1729, § 1740 odst.3, § 1744, § 1751 odst.2, § 1757 odst. 2 a 3, § 1765, § 1798 až § 1800, § 1950, § 1995 odst. 2 a § 2630 občanského zákoníku je výslovně vyloučeno.
3. Cenová nabídka vystavená na náhradní díly (dále jen ND) potřebné k odstranění poruchy zařízení, resp. jiné díly, potřebné např. pro provádění BTK nezahrnuje cenu servisního technika za práci, cestovní náklady, resp. jiné související náklady, pokud není uvedeno jinak.
4. V případě vystavení nabídky na práci servisního technika se jedná o cenu předběžnou. Fakturovány budou skutečně provedené práce, a to na základě oboustranně podepsaného servisního reportu. V případě uzavření samostatné servisní smlouvy budou tyto práce fakturovány na základě této smlouvy.
5. V ostatních případech je nabídka vystavená přímo na konkrétní specifikovanou zakázku.
6. V případě, že nabídka na náhradní díly je označena jako předběžná, budou fakturovány jen skutečně spotřebované náhradní díly.
7. Uvedená cena ND je včetně přepravného a pojištění ND po dobu přepravy.
8. Cena ND je platná pouze v případě vrácení nahrazovaného ND (dodávka ND v režimu REP = Return Part, díl se vrací dodavateli). V opačném případě bude cena navýšena na základě samostatné nabídky a objednatel/kupující je povinen tuto cenu uhradit.
9. Cena uvedená v nabídce platí po dobu platnosti nabídky.
10. V případě, že objednatel/kupující nepotvrdí nabídku v době její platnosti, považuje se automaticky za neplatnou v plném rozsahu.
11. Smlouva je uzavřena okamžikem, kdy dojde ze strany zhotovitele/prodávajícího k přijetí objednatel/kupujícím potvrzené a podepsané nabídky v nezměněné podobě či uzavřením jiného dvoustranného písemného ujednání.
12. Potvrzením této nabídky se tato stává závaznou objednávkou objednatel/kupujícího.
13. Podepsaná nabídka může být předběžně zaslána emailem na adresu [redacted] s tím, že bude následně nahrazena originálem.
14. Termín dodávky je nejpozději do 4 týdnů od prokazatelného doručení podepsané nabídky zhotoviteli/prodávajícímu, není-li uvedeno jinak.
15. Záruka na ND je 6 měsíců od data převzetí. Na vysokovakuové prvky, CT detektory, RTG Flat Panel detektory, US sondy, MI detektory a jiné speciální komponenty, např. hlavice pro litotrypsi mohou být záruční podmínky odlišné a jsou dány interními předpisy výrobce.
16. Objednatel/kupující nabude vlastnické právo k předmětu dodávky teprve úplným zaplacením její ceny.
17. Případné odchylky od tohoto ujednání musí být písemné a oběma smluvními stranami potvrzené.
18. Nedílnou součástí této nabídky jsou Dodací obchodní podmínky Siemens Healthcare, s.r.o., které jsou k dispozici na adrese: [redacted]
19. Objednatel/kupující je povinen se s obsahem Dodacích obchodních podmínek Siemens Healthcare, s.r.o. seznámit a svůj souhlas s jejich obsahem stvrdí potvrzením této nabídky. Jakékoliv obchodní podmínky objednatel/kupujícího nejsou součástí obchodního vztahu vzniklého na základě nebo v souvislosti s tímto smluvním vztahem.

v..... dne..... v Praze dne.....

..... podpis (objednatel/kupující)
podpis (zhotovitel/prodávající)

[REDACTED]

Od: [REDACTED]
Odesláno: středa 6. května 2020 16:41
Komu: [REDACTED]
Předmět: FW: potvrzení přijetí objednávky
Přílohy: 4600087537.pdf

Dobrý den,
Potvrzujeme přijetí Vaší objednávky č. 4600087537.

S pozdravem

[REDACTED]

SHS EMEA CEET CZE FI
Budejovická 779/3b
140 00 Praha, Ceska republika

[REDACTED]

[REDACTED]

Your organization is currently not activated for using SCMS [REDACTED] Please contact the IT Support or [REDACTED]

From: [REDACTED]
Sent: Wednesday, May 6, 2020 2:09 PM
To: [REDACTED]
Subject: potvrzení přijetí objednávky

Dobrý den,
Prosím o přijetí této objednávky z důvodu vkladu do registru smluv.

Děkuji.

 **Krajská zdravotní, a.s.**

[REDACTED]
referent
Oddělení zdravotnické techniky
tel.: [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]
web: [REDACTED]
Krajská zdravotní, a. s., Nemocnice Most, o.z.
J.E.Purkyně 270, 434 64 Most