





## Objednávka 2600115692

Datum objednávky **05.05.2020**  
 Vyhotovuje:   
 Oddělení: Zdravotnická tech.  
 Telefon:   
 fax:   
 Mail: 

**EDOMED a.s.**  
**U Vinohradské nemocnice 3**  
**130 00 Praha 3**

Adresa odběratele (fakturační):  
 Krajská zdravotní, a.s.  
 Sociální péče 3316/12A  
 401 13 Ústí nad Labem

Vaše číslo dodavatele u nás  
 1000351

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

Termín dodávky: **25.05.2020**


Dodávka pro RDG I.

**Fakturujte se splatností 60 dnů!**

**Měna CZK**

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	147.000,00	147.000,00

Objednáváme u vás opravu mobilního RTG přístroje Shimadzu MUX 10,v.č.0262P71705 na oddělení RDG I. Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.

Kont.osoba je radiologický fyzik, /  
 fyzicky se přístroj nachází na oddělení KARDIO JIP, budova A, přízemí/

Závada:oprava ujíždějících clon

Uvedená cena je zadána orientačně na základě schválené cenové nabídky ze dne 13.5.2020


Celk.hodn. s DPH CZK , 147.000,00

**Schválil:...**

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 zveřejněný.**

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., 

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

Pracoviště:  
Pekárenská 1/220  
141 00 Praha 4, Česká republika



EDOMED a.s.  
U Vinohradské nemocnice 3  
130 00 Praha 3  
Česká republika

Krajská zdravotní a.s.  
Sociální péče 3316/12A  
Ústí nad Labem

V Praze 13. 5. 2020

## CENOVÁ NABÍDKA

Na základě vyjádření našeho servisního technika, p. Roubala, Vám sděluji, že cena náhradních dílů k systému MUX100 (v. č. 0262P71705), je následující:

P/N	popis	cena [Kč/ks]	počet [ks]
503-49022-03	COLLIMATOR ASSY(MUX-100)	111 451,-	1
503-59436	COLLIMATOR REPLACEMENT KIT	2 908,-	1
<b>Celkem</b>		<b>114 359,-</b>	

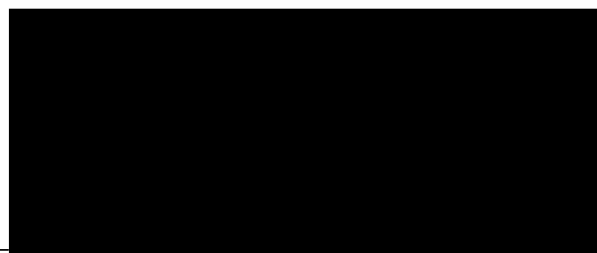
K této ceně se účtuje doba za práci 1300,-Kč/hod, čas strávený na cestě 350,-Kč/hod a cestovné 9,90 Kč/hod.

Platnost nabídky: 14 dnů.  
Uváděné ceny jsou **bez DPH**

Předem děkuji za zaslání odsouhlasené nabídky na e-mailovou adresu:



S přátelským pozdravem



EDOMED a.s. IČ:63673169 DIČ: CZ63673169  
Registrována Městským soudem v Praze oddíl B, vložka  
ČSOB Praha - 189634655/0300, IBAN: CZ51 0300 0000 0001 8963 4655, BIC:CEKOCZPP (CZK)  
ČSOB Praha - 189695116/0300, IBAN: CZ17 0300 0000 0001 8969 5116, BIC:CEKOCZPP (EUR)