

Objednávka 2600170855

Datum objednávky **24.03.2025**

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.
[REDACTED]
[REDACTED]
[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

AMEDIS spol.s.r.o.
Bobkova 786/4
198 00 Praha 9

Vaše číslo dodavatele u nás
1000501

Termín dodávky: **31.12.2025**

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Gammamed Plus iX Jedn.výkon	89.000,00	89.000,00

Objednáváme u Vás veškeré potřebné kontroly na přístroj Gammamed Plus iX SN:619 na rok 2025.

Součástí fakturace za provedené kontroly 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 CN. 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

, 89.000,00

Vystavi

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., 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
Onkologická klinika
V Podhájí 21
401 13 Ústí nad Labem

Věc: Oznámení termínů výměn radionuklidových zdrojů Ir-192 v brachyterapeutickém ozařovači Gammamed Plus iX, S/N 619 pro rok 2025.

Vážená paní primářko,

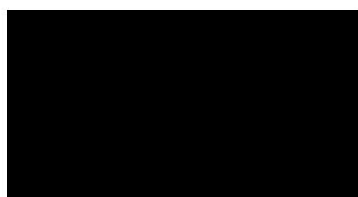
oznamujeme termíny pro pravidelné výměny zdrojů Ir-192 pro rok 2025 pro ozařovač Gammamed Plus iX HDR, S/N 619 instalovaný na Radioterapeutickém oddělení Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem:

1. výměna	23. 1. 2025	částečná ZDS
2. výměna	22. 5. 2025	PMI 349.000,- bez DPH
	23. 5. 2025	ZDS v plném rozsahu + ZDS 349.000,-
3. výměna	18. 9. 2025	částečná ZDS

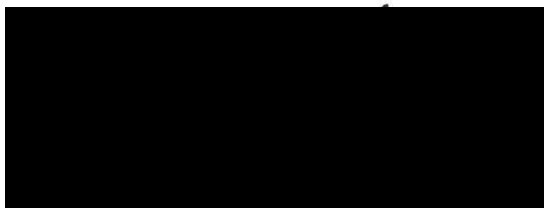
Není-li uvedeno jinak, je pro výše uvedené termíny plánován nástup na zahájení výměny zdroje včetně provedení ZDS v 9.00 hodin.

Oznámení prosím potvrďte a zašlete zpět na e-mailovou adresu: sales@amedis.cz

Děkujeme za spolupráci.



AMEDIS, spol. s r.o.



Onkologická klinika

V Praze, dne data el. podpisu

+ ZDS 61.800,- bez DPH
+ BTK 5900,- bez DPH

AMEDIS, spol. s r.o.

Bobkova 786/4, 198 00 Praha 9 – Černý Most, tel.: (+420) 281 918 191, e-mail: sales@amedis.cz, www.amedis.cz

IČO: 48586366, DIČ: CZ48586366, Zápis v OR u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 17901

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č. ú. 473385123/0300 (CZK)