

Objednávka 2600183596

Datum objednávky 06.05.2026

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická těch.

Telefon: [REDACTED]

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

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

Vaše číslo dodavatele u nás
1000501

Termín dodávky: 13.05.2026

Dodávka pro ONKOLOGIE

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Bol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	252.963,81	252.963,81

Objednáváme u Vás pravidelný servis ozařovače HDR Gammamed Plus iX na
Onkologické klinice /Ozařovna HDR - brachyterapie/, Masarykovy nemocnice v Ústí
nad Labem, ulice V Podhájí.

Výrobní číslo: 619 Inventární číslo: 210002368

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Závada: Dvouletá preventivní výměna dílů. Uvedený kit je nutný pro další
klinický provoz přístroje.

Cena stanovena na základě cenové nabídky č.: N22600067

Celk.hodn. s DPH CZK

252.963,80

Vys

Dodavatel potvrzením této objednávky souhlasí se všeobecnými obchodními podmínkami Krajské zdravotní, a.s., s nimiž se seznámil na stránkách https://zakazky.kzcr.eu/document_public.html upravujícími práva a povinnosti dodavatele a Krajské zdravotní, a.s., při uzavření tohoto smluvního vztahu, nejsou-li touto objednávkou výslovně upraveny jinak. Bez písemné akceptace není objednávka uzavřena. 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.

Pokud hodnota předmětu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, nabývá objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v Registru smluv. 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.

NABÍDKA č. N22600067

Dodavatel AMEDIS, spol. s r.o. Bobková 786/4 198 00 Praha 9 - Černý Most IČO: 48586366 DIČ: CZ48586366 Číslo účtu: [REDACTED] IBAN: [REDACTED] SWIFT: [REDACTED] Vedená u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 17901	Vaše poptávka: [REDACTED] Ze dne : 04.05.2026
Příjemce Krajská zdravotní, a.s. Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z., Radioterapeutické odd. 401 13 V Podhájí 21 Ústí nad Labem	Odběratel Krajská zdravotní, a.s. Sociální péče 3316/12A 401 13 Ústí nad Labem - Severní Terasa IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627 Projekt:

Přístroj GammaMed, SN: 619 - dvouletá výměna dílů

Dodací a platební podmínky:

Ceny se rozumějí: v korunách českých (Kč), DDP Ústí nad Labem, včetně dopravy, bez instalace

Platnost nabídky: -----

Dodací lhůta: 13.5.2026

Platba: do 30 dnů od dodání na náš účet č. [REDACTED] u ČSOB Praha 2

Záruční doba: 3 měsíce od data dodání

Pol.	Kód	Popis	Množství	MJ	Cena/MJ Kč	%DPH	Celkem bez DPH
Dovolujeme si Vám tímto nabídnout následující:							
1	GM15001290	GammaMed Plus iX, S/N: 619, code: 301403 PMI Kit GammaMedplus and 3/24	1,00	ks	209.061,00	21,0	209.061,00
Celkem bez DPH:							209.061,00

DPH	Daňový základ	%	Daň	Součet
Základní	209.061,00	21,0	43.902,81	252.963,81
Snížená	0,00	12,0	0,00	0,00
Nulová	0,00	0,0	0,00	0,00
Celkem	209.061,00		43.902,81	252.963,81

CENA CELKEM: 252.963,81 Kč

Dne: 04.05.2026

[REDACTED] - 6 -05- 2026

Vystavil:

Podpis: