

Objednávka 2600101133

Datum objednávky 22.02.2019

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

fax: [REDACTED]

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

OLYMPUS Czech Group, s.r.o.
člen koncernu
Evropská 176/16
160 41 Praha 6

Vaše číslo dodavatele u nás
1000052

Termín dodávky: 20.03.2019

Dodávka pro GASTRO

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení	Cena za jednotku	Hodnota
Obj.množství	Jednotka			
00010	1	Kus	Oprava přístroje 134.068,00	134.068,00

Objednáváme u vás opravu videogastroskopu GIF H 190, v.č.2527192 z oddělení GASTROENTEROLOGIE Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, kont.osoba je [REDACTED]

Závada: nefouká

Upravená objednávka na základě cenového návrhu č.50995767/9481 ze dne 26.2.2019

Celk.hodn. s DPH CZK

134.068,00

27	Krajská zdravotní, a.s.
070	- Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem,
100	oddělení obslužných klinických činností
04	Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem
	IČ: 25488627, Tel: 477 111 111

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 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: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

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

ZÁKAZNÍK

Krajská zdravotní, a.s.
Masarykova nemocnice Ústí nad Labem, o.z.
paní [REDACTED]
oddělení zdravotnické techniky
Sociální péče 3316 / 12A
.....
401 13 Ústí nad Labem

NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY č.: **2600101133**
A NÁSLEDUJÍCÍCH SKUTEČNOSTÍ VÁM ZASÍLÁME

CENOVÝ NÁVRH NA OPRAVU číslo:

50995767 / 9481

PRO PŘÍSTROJ : VIDEOGASTROSKOP
TYP : GIF-H190

PRACOVISŤE: Interní klinika
VÝROBNÍ Č. : 2527192

TECHNICKOU PROHLÍDKOU PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO :

- neprůchodná oplachová tryska krycího skla kamerového čipu
- zhoršená průchodnost A/W kanálu
- odřené kryty ovládací části přístroje přístroje, prasklá dvířka horního krytu
- odřený ochranný plášť zaváděcího tubusu přibližně na 10. cm - zhoršená účinnost dezinfekce
- narušené lepení krycí gumy ohebné části
- prasklá krytka distálního konce

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVÉST :

- dekontaminace - již provedeno
- částečnou demontáž - již provedeno
- výměnu spodního a horního krytu kontrolboxu včetně dvířek horního krytu
- výměnu zaváděcího tubusu včetně ohebné části, mechanismu ovládání a vnitřních kanálů
- výměnu krytky distálního konce včetně krycí gumy na ohebné distální části

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ.....

110 800,00 Kč

CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21%

134 068,00 Kč

Přibližná doba opravy cca. 10 dnů od schválení cenového návrhu. Po ukončení opravy Vám bude zaslána faktura. Záruční doba na provedenou opravu je 6 měsíců ode dne převzetí opraveného přístroje a vztahuje se pouze na použitý materiál a vykonané práce. Vaše vyjádření zasílejte, prosím, na adresu, faxové číslo nebo e-mail uvedené ve spodní části cenového návrhu.

V zájmu urychlení opravy Vašeho přístroje Vás žádáme o schválení a odeslání cenového návrhu do 5-ti dnů aby Vaše zakázka mohla být řádně a včas vyřízena.

Požádat o zapůjčení náhradního přístroje lze po schválení cenového návrhu.

Pronájem přístroje se řídí zápujčnickými podmínkami společnosti OLYMPUS Czech Group

CENOVÝ NÁVRH

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY
PODPIS / RAZÍTKO

DNE: 26. únor 2019

DNE: 1.3.2019