

Objednávka 2600102980

Datum objednávky 16.04.2019
 Vyhotovuje: [REDACTED]
 Oddělení: Zdravotnická tech.
 Telefon: [REDACTED]
 fax: [REDACTED]
 Mail: [REDACTED]

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

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

Vaše číslo dodavatele u nás
 1000052

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: 20.05.2019

Dodávka pro Gastroendo.c

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus Oprava přístroje	152.702,00	152.702,00

Objednáváme u Vás opravu VIDEOKOLONOSKOPU CF-H180AL z Gastroendoskopického centra Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.

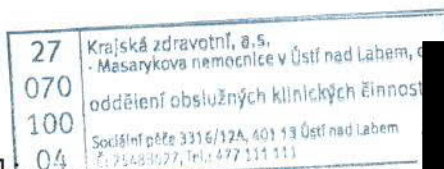
Kontaktní osoba: paní [REDACTED]

Výrobní číslo: 2309661
 Inventurní č.: 210002838

Závada: polámaný zaváděcí tubus

Objednávka na základě schválené cenové nabídky č.51038875/9730 ze dne 26.4.2019

Celk.hodn. s DPH CZK , 152.702,00



Schválil: [REDACTED]

Z důvodu registrace k DPH je od 1.9.2007 [REDACTED] 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.

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.: **2600102980**
A NÁSLEDUJÍCÍCH SKUTEČNOSTÍ VÁM ZASÍLÁME

CENOVÝ NÁVRH NA OPRAVU číslo: **51038875 / 9730**

PRO PŘÍSTROJ : VIDEOKOLONOSKOP PRACOVNÍŠTĚ: Interní klinika
TYP : CF-H180AL VÝROBNÍ Č. : 2309661

TECHNICKOU PROHLÍDKOU PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO :

- odřené kryty ovládací části přístroje (kontrolboxu)
- zlomený zaváděcí tubus přibližně mezi 18. a 24. cm, tamtéž odlepený a popraskaný ochranný plášť
- prasklá a odřená krytka distálního konce
- odštíplá hrana světlovodné čočky

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 a mechanismu ovládní
- výměnu krytky distálního konce včetně krycí gumy na ohebné distální části
- výměnu světlovodné čočky

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... **126 200,00 Kč**
CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% **152 702,00 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 ZPRACOVAL :

Olympus Czech Group, s.r.o.,
člen koncernu; Evropská 176/16
160 41 Praha 6, IČ: 27068641
tel.: [REDACTED]

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY
PODPIS / RAZÍTKO

DNE:

DNE: 6.5.2019