

# KZ Krajská zdravotní a.s.

## Objednávka 2600102981

Datum objednávky 16.04.2019

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: 20.05.2019

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	145.039,00	145.039,00

Objednáváme u Vás opravu VIDEOKOLONOSKOPU CG-H185L z Gastroendoskopického centra Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Výrobní číslo: 2500579

Inventární č.: 210003019-9

Závada: polámaný zaváděcí tubus

Objednávka na základě schváleného cenového návrhu č. 51039205/9732 ze dne 26.4.2019.

Celk.hodn. s DPH CZK

145.039,00

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 [REDAKCE]  
oddělení zdravotnické techniky  
Sociální péče 3316 / 12A  
.....  
401 13 Ústí nad Labem

NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY č.: **2600102981**  
A NÁSLEDUJÍCÍCH SKUTEČNOSTÍ VÁM ZASÍLÁME

## CENOVÝ NÁVRH NA OPRAVU číslo: **51039205 / 9732**

PRO PŘÍSTROJ : VIDEOKOLONOSKOP PRACOVNÍŠTĚ: Interní klinika  
TYP : CF-H185L VÝROBNÍ Č. : 2500579

### TECHNICKOU PROHLÍDKOU PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO :

- zlomený zaváděcí tubus přibližně mezi 19 cm
- prasklá a odřená krytka distálního konce
- odštíplá hrana světlovodné čočky
- *informativní charakter závady: místy mírně narušený ochranný plášť světlovodného tubusu - v případě zhoršení stavu doporučujeme výměnu*

### S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVÉST :

- dekontaminace - již provedeno
- částečnou demontáž - již provedeno
- výměnu zaváděcího tubusu včetně ohebné části a mechanismu ovládání
- výměnu krytky distálního konce včetně krycí gumy na ohebné distální části
- výměnu světlovodné čočky

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... **119 867,00 Kč**  
CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% ..... **145 039,00 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.

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY  
PODPIS / RAZÍTKO

DNE:

DNE: 6.5.2019