

## Objednávka 2600105901

Datum objednávky 16.07.2019

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: **08.08.2019**

Dodávka pro BRONCHOSK.

**Fakturujte se splatností 60 dnů!**

**Měna CZK**

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	284.189,00	284.189,00

Objednáváme u Vás opravu videobronchoskopu BF 1H 190, v.č.2824585, inv.č.210003705 z plicního oddělení- BRONCHOSKOPIE Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, kont.osoba je [REDACTED]

Závada: netěsní

Přístroj je nový, záruka do 19.10.2020. V případě neuznání záruky, prosíme technika o bližší popis, jak mohlo k poškození dojít. Uvedená cena na základě cenové nabídky 51108171/10166 ze dne 26.07.2019

[REDACTED] r. s DPH CZK

284.189,00

Schv.

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.

ZÁKAZNÍK

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

NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY č.: **2600105901**  
A NÁSLEDUJÍCÍCH SKUTEČNOSTÍ VÁM ZASÍLÁME

## CENOVÝ NÁVRH NA OPRAVU číslo: **51108171 / 10166**

PRO PŘÍSTROJ : VIDEOBRONCHOSKOP PRACOVISTĚ: TBC - bronchoskopie  
TYP : BF-1TH190 VÝROBNÍ Č. : 2824585

### TECHNICKOU PROHLÍDKOU PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO :

- prasklý vnější kryt multikonektoru (netěsnost přístroje)
- tepelně poškozená distální část přístroje

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

- dekontaminace - již provedeno
- částečnou demontáž - již provedeno
- kompletní výměnu distálního konce včetně vnitřního kanálu, světlovodných vláken a čoček, krytky a krycí gumy distálního konce
- výměnu zaváděcího tubusu včetně ohebné distální části
- výměnu vnějšího krytu multikonektoru

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... **234 867,00 Kč**  
CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% ..... **284 189,00 Kč**

**POZNÁMKA SERVISU:** Vzhledem ke skutečnosti, že se nejedná o vadu materiálu nebo přístroje a některé závady byly způsobeny mechanicky, nelze tuto opravu uznat celkově jako záruční. Zpoplatněné závady jsou mimo vliv výrobce.

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 zasilejte, 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 zápujčnými podmínkami společnosti OLYMPUS Czech Group**

CENOVÝ NÁVRH [redacted] AL :

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY  
PODPIS / RAZÍTKO

29 -07- 2019

DNE: 26. červenec 2019

DNE: [redacted]