

Objednávka 2600112010

Datum objednávky **14.01.2020**
 Vyhotovuje: XXXXXXXXXX
 Oddělení: Zdravotnická tech. |
 Telefon: XXXXXXXXXX |
 fax: XXXXXXXXXX |
 Mail: ludmila.polakova@kzcr.eu

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: **25.01.2020**

Dodávka pro BRONCHOSK.

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Oprava přístroje v záruce 150.374,00	150.374,00

Objednáváme u vás opravu sonobronchoskopu BF-UC 180F, v.č.7722378, inv.č.210003493 z plicního oddělení-BRONCHOSKOPIE Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.

Kontaktní osoba: sestra XXXXXXXXXX

Závada: netěsní v oblasti gumy na distálním konci cca 7 cm od konce
 Přístroj je do 16.4.2020 v z á r u c e.
 Z důvodu mechanického poškození záruka neuznávána.

Přístroj jsme předali na opravu firmě OLYMPUS Praha, pokud to bude možné, prosíme o zápůjční přístroj.

Uvedená cena je zadána na základě schváleného cenového návrhu č.51215519/10817 ze dne 9.1.2020

Celk.hodn. s DPH CZK

, 150.374,00

Schválil:..

Z důvodu reg XXXXXXXXXX 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. XXXXXXXXXX

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

**Cenový návrh číslo:
51215519 /10817**

ze dne: 9.1.2020
platný do: 9.3.2020

Číslo Vaší objednávky:
2600110659

Krajská zdravotní, a.s.
Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem



PRACOVISŤE: TRN
PŘÍSTROJ: Endoskop

TYP: BF-UC180F
VÝROBNÍ Č. : 7722378

**NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY, UVEDENÝCH SKUTEČNOSTÍ A PROVEDENÍ TECHNICKÉ PROHLÍDKY
PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO:**

- připojovací světlovodný tubus zlomený přibližně v polovině délky
- perforovaná, netěsná krycí guma na ohebné distální části zaváděcího tubusu
- zaváděcí tubus zlomený na několika místech

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVÉST :

- částečnou demontáž - již provedeno
- dekontaminace - již provedeno
- výměnu připojovacího světlovodného tubusu
- výměnu zaváděcího tubusu včetně ohebné distální části, soustavy kanálů, mechanismů ovládání a krycí gumy

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... 124276 Kč

CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% 150374 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.

Požádat o zapůjčení náhradního přístroje lze po schválení cenového návrhu.
Pronájem přístroje se řídí zápůjčními podmínkami společnosti OLYMPUS Czech Group.

CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAL :

DNE

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY
PODPIS / RAZÍTKO

Přibližná doba opravy cca. 10 dní 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.