

**Objednávka 2600109220**

Datum objednávky **21.10.2019**  
 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: **25.02.2020**

Dodávka pro BRONCHOSK.

**Fakturujte se splatností 60 dnů!**

**Měna CZK**

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus Oprava přístroje	212.476,00	212.476,00

Objednáváme u vás opravu videobronchoskopu BF UC 190F v.č.7800106,  
 inv.č.210003704 z plicního oddělení- BRONCHOSKOPIE Masarykovy nemocnice v Ústí  
 nad Labem.

Kont.osoba je sestra [REDACTED]

Závada: netěsnost v oblasti hlavice

Přístroj je do 10.12.2020- ta nebyla uznána z důvodu mechanického poškození

Poslední placená oprava byla v září 2019/ 143.829,-Kč/

Uvedená cena zadána na základě schváleného cenového návrhu č. 51185999/10615 ze dne 16.1.2020

Celk. hodnota s DPH CZK , 212.476,00

**Schválil:**

Z důvodu re [REDACTED] 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.

**Cenový návrh číslo:  
 51185999 /10615**

ze dne: 16.1.2020  
 platný do: 16.3.2020

Číslo Vaší objednávky:  
 2600109220

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

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem



PRACOVNÍŠTĚ: TRN  
 PŘÍSTROJ: Endoskop

TYP: BF-UC190F  
 VÝROBNÍ Č. : 7800106

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

- porušený pracovní kanál, vrypy v ústí distálního konce, hrozí perforace
- prasklý připojovací multikonektor, v místech praskliny únik - netěsnost

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

- částečnou demontáž - již provedeno
- dekontaminace - již provedeno
- výměnu kompletního připojovacího multikonektoru, včetně krytů a ventilu pro zkoušku těsnosti
- výměnu zaváděcího tubusu včetně ohebné distální části, soustavy kanálů a mechanismů ovládání

**CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... 175600 Kč**

**CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% ..... 212476 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 zápujčnickými podmínkami společnosti OLYMPUS Czech Group.

CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAN  
 [Redacted signature area]  
 DNE: [Redacted date]

**SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY  
 PDPIS / RAŽÍTKO**

[Redacted signature area]

DNE: .....

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.