

KZ

Objednávka 2600112626

Datum objednávky 30.01.2020

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: 15.02.2020

Dodávka pro BRONCHOSK.

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	264.506,00	264.506,00
Oprava přístroje				

Objednáváme u Vás opravu videobronchoskopu BF 1TH 190 v.č.2501706, inv.č.210003020-6 z plicního oddělení - BRONCHOSKOPIE Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, kont.osoba je [REDACTED].
Přístroj je veden jako příslušenství endoskopické věže CV-190 EXERA III

Závada: Netěsnost v oblasti bioptického kanálu.

Částka za opravu je upravena na základě cenové nabídky číslo 51262535/11109 ze dne 13.02.2020

Celk.hodn. s DPH CZK , 264.506,00

Schvál:

Z důvodů [REDACTED] 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.

tel.: [redacted] fax: [redacted]

**Cenový návrh číslo:
51262535 /11109**

ze dne: 13.2.2020
platný do: 13.4.2020

Číslo Vaší objednávky:
N/A

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

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem



PRACOVNÍŠTĚ: TRN	TYP: BF-1TH190
PŘÍSTROJ: VIDEOBRONCHOSKOP	VÝROBNÍ Č. : 2501706

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

- netěsnost bioptického kanálu
- deformovaný zaváděcí tubus, v místě deformace narušený ochranný plášť
- poškozená krytka distálního konce

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVÉST :

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

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... 218600 Kč

CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% 264506 Kč

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

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY
PODPIS / PRAZÍTKO

26-02-2020

Přibližná doba opravy cca. 10 dní od schválení cenového návrhu. Po ukončení opravy Vám bude přístroj vrácen. Záruka na 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.