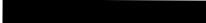





**Objednávka 2600112691**

Datum objednávky **31.01.2020**  
 Vyhotovuje:   
 Oddělení: Zdravotnická tech.  
 Telefon:   
 fax:   
 Mail: 

**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: **30.03.2020**

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 250.389,00	250.389,00

Objednáváme u vás opravu videobronchoskopu BF 1TQ 180 v.č.2340944,  
 inv.č.210002841 z plicního oddělení- BRONCHOSKOPIE Masarykovy nemocnice v Ústí  
 nd Labem, kont.osoba je sestra 

Závada:netěsní v oblasti distálního konce

Po dobu opravy prosíme o náhradní přístroj, Žádost jsem odeslala

Uvedená cerna zadána na základě schválené cenového návrhu č. 51264575/11127 ze dne 14.2.2020

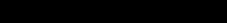
Celk.hodn. s DPH CZK , 250.389,00

**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 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. 

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

**Cenový návrh číslo:  
51264575 /11127**ze dne: 14.2.2020  
platný do: 14.4.2020Číslo Vaší objednávky:  
**2600112691**Krajská zdravotní, a.s.  
Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem  
TRN

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

PRACoviŠTĚ: TRN  
PŘÍSTROJ: VIDEOBRONCHOSKOPTYP: BF-1TQ180  
VÝROBNÍ Č. : 2340944**NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY, UVEDENÝCH SKUTEČNOSTÍ A PROVEDENÍ TECHNICKÉ PROHLÍDKY PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO:**

- netěsnost bioptického kanálu
- zlomený zaváděcí tubus přibližně na 27. cm
- prasklá 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 ovládání
- kompletní výměnu distálního konce včetně vnitřního kanálu, světlovodných vláken a čoček, krytky a krycí gumy distálního konce

**CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... 206933 Kč**  
**CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% ..... 250389 Kč**Požadát o zapůjčení náhradního přístroje lze po schválení cenového návrhu.  
Pronájem přístroje se řídí zápujčnickými podmínkami společnosti OLYMPUS Czech Group.

CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAL :

DNE:

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY  
PODPIS / RAŽÍTKO

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.