

Objednávka 2600121224

Datum objednávky **05.11.2020**

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

Mobil:

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: **05.01.2021**

Dodávka pro GASTRO

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Oprava přístroje 1.088.962,00	1.088.962,00

Objednáváme u vás opravu sonoendoskopu CF-UCT 180, v.č.7510611 z oddělení GASTRONTEROLOGIE Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.

Kotaktní osoba: [REDACTED]

Závada: protáčí se adaptér na insuflační láhev na konektoru /viz. obrázek v příloze/.

Prosíme o zapůjčení náhradního přístroje!!

Uvedená cena je zadána v návaznosti na schválenou cenovu nabídku č. 51442868/12298 ze dne 3.12.2020

Celk.hodn. s DPH CZK

, 1.088.962,00

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 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. [REDACTED]

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

**Cenový návrh číslo:
51442868 /12298**

ze dne: 03.12.2020
platný do: 01.02.2021

Číslo Vaší objednávky:
2600121224



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

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

PRACOVISTĚ: **Gastroenterologické odd.**
PŘÍSTROJ: **sonovideogastroskop**

DATUM INSTALACE: **6.10.2015**

TYP: **GF-UCT180**

VÝROBNÍ Č. : **7510611**

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

- uvolněné ovládání ohebné části zaváděcího tubusu
- přetočený ventil pro insulaci na připojovacím S-konektoru
- narušené lepení krycí gumy ohebné části
- místy odřený ochranný plášť zaváděcího tubusu - možnost zhoršené účinnosti dezinfekce
- narušená struktura a celistvost ultrazvukové hlavice, poškozená krycí guma ultrazvukové hlavice, výpadky a poruchy sono obrazu

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVÉST :

- částečnou demontáž - již provedeno
- dekontaminace - již provedeno
- nastavení ovládání ohebné části zaváděcího tubusu
- výměnu S-konektoru
- výměnu krycí gumy ohebné části
- výměnu zaváděcího tubusu včetně ohebné části a mechanismu ovládání
- výměnu kompletní ultrazvukové hlavice
- REALIZACÍ NAVRHOVANÉ OPRAVY DOJDE K 75% OBNOVENÍ PŘÍSTROJE

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... 899 969 Kč
CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% 1 088 962 Kč

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

CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAL :

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY
PODPIS / RAZÍTKO

DNE:

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.