

Objednávka 5600059893

Datum objednávky 07.12.2021

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.

Nemocnice Teplice, o. z.

Duchcovská 53

415 29 Teplice

OLYMPUS Czech Group, s.r.o.
člen koncernu
Evropská 176/16
160 41 Praha 6

Vaše číslo dodavatele u nás
1000052

Termín dodávky: **07.12.2021**

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus oprava ZT	283.249,00	283.249,00

Sestava endoskopická výr.č.21990344

(litotriptoru - vydává tenký zvuk, nedrtí)

záruka neuznaná -mechanicky poškozený konektor připojení měniče

Pro odd.COS v.s. [REDACTED]

Celk.hodn. s DPH CZK

, 283.249,00

Vystavil:.. [REDACTED]

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: [REDACTED] DIČ: [REDACTED] 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:
NOP/14253**

ze dne: 06.12.2021
platný do: 04.02.2022

Číslo Vaší objednávky:

Krajská zdravotní, a.s.
Nemocnice Teplice
Urologie - op.sál

Duchcovská 53

.....
415 29 Teplice

PRACOVÍŠTĚ: **Urologie - op.sál**
PŘÍSTROJ: **Lithotripter**

DATUM INSTALACE:
TYP: **SHOCKPULSE SE TRA.**
VÝROBNÍ Č. : **CTC193180**

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

poškozený konektor viz. Technický posudek 51659736/113704

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVÉST :

opravu transduceru výměnou

Rozpis práce a dílů nutných k opravě:

Díl / práce	Kód	Ks	Cena za ks (Kč)
	EGSPL-T	1	260100,-
CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ.....			260 100 Kč
CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21%			314 721 Kč
Sleva 10 %			26 010 Kč
CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY PO SLEVĚ ČINÍ.....			234 090 Kč
CELKOVÁ CENA PO SLEVĚ VČETNĚ DPH 21%			283 249 Kč

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

CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAL :

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY
PODPIS / RAZÍTKO

DNE:

[REDACTED]

Peir ovák ---
R ople
Olympus Czech Group

DNE:

[REDACTED]

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.