

Objednávka 2600134418

Datum objednávky **11.02.2022**

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: **25.03.2022**

Dodávka pro BRONCHOSK.

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Oprava přístroje 112.611,00	112.611,00

Objednáváme u Vás opravu sonoibronchoskopu BF-UC 190F
v.č.7800106, inv.č.210003704 z plicního oddělení - BRONCHOSKOPIE Masarykovy
nemocnice v Ústí nad Labem, kont.osoba je sestra [REDACTED] 1
[REDACTED].

Závada: netěsnost bioptického kanálu

Uvedená cena zadána na základě schváleného cenového návrhu č.5170688713970 ze
dne 1.3.2022

Prosili bychom technika o zaslání technického posudku a příslušné
fotodokumentace, zkusili bychom řešit jako škodní událost!

Celk.hodn. s DPH CZK

, 112.611,00

Vystavil:.....

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. [REDACTED]

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

**Cenový návrh číslo:
51706887/13970**ze dne: 01.03.2022
platný do: 30.04.2022Číslo Vaší objednávky:
2600134418Krajská zdravotní, a.s.
Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem
TRN

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

PRACOVISTĚ: **TRN**
PŘÍSTROJ: **Sono bronchoskop**DATUM INSTALACE: **10.12.2018**TYP: **BF-UC190F**VÝROBNÍ Č. : **7800106****NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY, UVEDENÝCH SKUTEČNOSTÍ A PROVEDENÍ TECHNICKÉ PROHLÍDKY
PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO:**

- prasklý kryt multikonektoru u kontaktů (netěsnost přístroje)
- odlepený ochranný plášť světlovodného tubusu (v místě odlepení dochází k zvýšenému namáhání vnitřních částí tubusu)

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVÉST :

- částečnou demontáž - již provedeno
- dekontaminace - již provedeno
- výměnu konektorové části multikonektoru
- výměnu světlovodného tubusu

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... 93 067 Kč**CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% 112 611 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

DN

DNE:

Přibližná doba trvání 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.

OLYMPUS CZECH GROUP, S.R.O., ČLEN KONCERNU