

**Objednávka 2600141420**

Datum objednávky 13.10.2022

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 16/176**  
**160 41 Praha 6, Vokovice**

Vaše číslo dodavatele u nás  
1000052

Termín dodávky: **05.12.2022**

Dodávka pro BRONCHOSK.

**Fakturujte se splatností 60 dnů!**

**Měna CZK**

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	190.998,00	190.998,00

Objednáváme u Vás opravu přístroje "VIDEOBRONCHOSKOP BF-1TQ180" z Plicního oddělení - BRONCHOSKOPIE, Masarykovy nemocnice v Ústí nd Labem.

Výrobní číslo: 2340944 Inventární číslo: 210002841

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Závada: netěsnost u konce pracovního kanálu- poslední oprava v 9/2022-202.220,-K

Pokud to bude možné, prosili bychom o zápujční přístroj!!

Uvedená cena zadána na základě schváleného cenového návrhu č. 51827831/14819 ze dne 2.11.2022

ZK

, 190.998,00

**Vystavil:..**

Z důvodu registrace dodavatelů v seznamu dodavatelů veřejných zakázek a v 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:  
51827831/14819**ze dne: 02.11.2022  
platný do: 01.01.2023Číslo Vaší objednávky:  
**2600141420**Krajská zdravotní, a.s.  
Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem  
TRN

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

PRACOVNÍŠTĚ: TRN  
PŘÍSTROJ: Endoskop

DATUM INSTALACE: 3.3.2014

TYP: BF-1TQ180

VÝROBNÍ Č. : 2340944

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

- netěsnost pracovního kanálu

**S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVÉST :**

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

**CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... 157 850 Kč****CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% ..... 190 998 Kč**

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

CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAL :

DNE:

Přibližná doba ..... ní 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.

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY  
PODPIS / RAZÍTKO

DN