

Objednávka 2600147090

Datum objednávky 05.04.2023

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

Mobil: [REDACTED]

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: 30.06.2023

Dodávka pro GASTRO

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	698.330,00	698.330,00

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

Kotaktní osoba: [REDACTED] 8

Závada: špatný obraz-po zapojení endoskopu bez balónku do zdroje je vidět černá
výseč na horní levé straně

Prosíme o zapůjčení náhradního přístroje!!

Uvedenou cenu považujte za orientační. Jelikož se bude jednat o nákladnější
opravu, cena bude upravena dle vaší cenové nabídky.

Cena zadána dle schváleného cenového rozpočtu CN:8000490329 ze dne 23.5.2023

698.330,00

Vystavil:

Z důvodu [REDACTED] je od 1.3.2021 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.

Příjemce: 2000016907

Krajská zdravotní, a.s.
Sociální péče 3316/12A
401 13 ÚSTÍ NAD LABEM
CZECH REPUBLIC

IČ: 25488627
DIČ: CZ25488627

Dodací adresa: 3000010504

Krajská zdravotní, a.s.
Masarykova nem.v Ústí n.L.,o.z
Gastroenterologie
Sociální péče 3316/12A
401 13 ÚSTÍ NAD LABEM
CZECH REPUBLIC
DIČ: CZ25488627

Cenový rozpočet

Strana 1(3)

Datum vytvoření CN: 23.05.2023

CN platný do: 22.06.2023

CN číslo: 8000490329	MSBU číslo: 51908093	Zákazník (Sold To): 2000016907	Referenční číslo zákazníka: 2600147090	
Material ID: N5367160	Název produktu GF-UCT180 ULTRASCHALL ENDOSCOPI	Výr.číslo: 7510611	Inventurní číslo:	
Popis loaneru: GF-UCT180 ULTRASCHALL ENDOSCOPI	Výrobní číslo loaneru: 7511028	Loaner zaslán dne: 12.04.2023		
Popis loaneru: GF-UCT180	Výrobní číslo loaneru: 7823129	Loaner zaslán dne: 18.04.2023		
Váš kontakt:				
Email:				
servis:				
Email:				
	Fax:	Telefon:		

Váš popis závady:

Špatný obraz po zapojení endoskopu bez balonku do zdroje je vidět černá výseč na horní levé straně.



Cenový rozpočet

Strana 3(3)

Datum vytvoření CN: 23.05.2023

CN platný do: 22.06.2023

CN číslo: 8000490329	MSBU číslo: 51908093	Zákazník (Sold To): 2000016907	Referenční číslo zákazníka: 2600147090	
Material ID: N5367160	Název produktu GF-UCT180 ULTRASCHALL ENDOSCOPI	Výr. číslo: 7510611	Inventurní číslo:	

Potřebná oprava

Informace/Položka/Expedice	Množ. MJ	Jednotk.cena	DPH	Řádková cena
SERVISNÍ PRÁCE	1,00 JV	577.133,00	21.00 %	577.132,07
		Základ DPH		577.132,07
		DPH		121.197,93
		Fakturovaná částka		698.330,00

Přibližná doba opravy je 14 dní od schválení cenového rozpočtu. Po ukončení opravě 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 můžete zasílat na poštovní adresu, faxové číslo nebo e-mail zákaznického servisu uvedený na prvním listě cenového rozpočtu.

V zájmu urychlení opravy Vašeho přístroje, Vás žádáme o schválení a odeslání cenového rozpočtu do 5-ti pracovních dní, aby Vaše zakázka mohla být řádně a včas vyřízena.

Požádat o bezplatné vypůjčení náhradního přístroje lze pouze po schválení cenového rozpočtu opravy. Zákazník je povinen náhradní přístroj poskytnutý dle předchozí věty vrátit nejpozději v den ukončení opravy / v den vrácení opravovaného přístroje zákazníkovi. Obecné podmínky pro vypůjčení a pronájem přístrojů se dále řídí interními předpisy a ceníkem společnosti Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu. Pokud neplatí jiná smluvní ustanovení.



Adresa společnosti:
Olympus Czech Group
člen koncernu
Evropská 176/16
160 41 Praha 6

Kupující: 2000016907
Krajská zdravotní, a.s.
Sociální péče 3316/12A
401 13 ÚSTÍ NAD LABEM
CZECH REPUBLIC
IČ: 25488627
DIČ: CZ25488627

Rozpočet - zpětná odpověď, vyjádření

Datum vytvoření CN: 23.05.2023

CN platný do: 22.06.2023

CN číslo: 8000490329	MSBU číslo: 51908093	Zákazník (Sold To): 2000016907	Referenční číslo zákazníka: 2600147090	
Material ID: N5367160	Název produktu GF-UCT180 ULTRASCHALL ENDOSCOPI	Výr. číslo: 7510611	Inventurní číslo:	

Souhlasím s provedením opravy dle cenového
rozpočtu ve výši: 698.330,00 CZK

Jméno hůlkovým písmem

Datum

V případě zamítnutí opravy:

- ☐ vrátit bez opravy
- ☐ ekologická likvidace zdarma ve společnosti Olympus (díly / produkt)
- ☐ jiný požadavek:

Datum

Podpis

Jméno hůlkovým písmem