

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem
IČ: 25488627, DIČ CZ25488627

Adresa příjemce, faktury, zboží/služba:

Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Litoměřice, o.z.
Žitenická 2084
412 01 Litoměřice

OBJEDNÁVKA č.: 101038132024

Značka: 101038132024
Vyřizuje: Oddělení zdravotnické techniky
Tel.:
Fax:
E-mail:

Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu
Evropská 176/16
160 41 Praha 6
servis@olympus.cz

Datum: 22.08.2024

Telefon na servis: 221 985 400

Č. Objednávaný úkon Údaje o zařízení

1. oprava v záruční době	Název zařízení:	Laser system/ REACT 98
	Inv.číslo:	720019998,
	Typ zařízení:	EMPOWER H65W, URF P7
	Výr.číslo:	LHT2055-0722, 2305764
	Umístění:	operační sály
	Rok výr.:	2023

Požadujeme opravu v záruce? Netěsní zaoblená spára u přípojky na světlovodný kabel. Vzhledem k povaze netěsnosti a jeho pozici nedošlo k zavinění závady neodborným užíváním. S firmou je předběžně domluveno posouzení a následné vyjádření k reklamaci nebo opravě. Oprava v záruce nebyla uznána-nejedná se o vadu materiálu nebo přístroje a závady byly způsobeny mechanicky.- vyjádření servisu.

Cena činí 200 860,- včetně DPH.

1. Požadujeme od Vás předložení cenového návrhu před výkonem. CN musí projít schválením KZ, a.s.. V případě nedodržení stanoveného postupu nebude faktura uhrazena.

2. Úhrada za provedené práce nebo dodávku bude provedena pouze v rozsahu objednávky.

3. Akceptací této objednávky potvrzujete, že disponujete veškerými osvědčeními a oprávněními, potřebnými pro výkon objednaných činností v souladu s dotčenými právními předpisy, zejména se

zákonem č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro, ve znění pozdějších předpisů.

Splatnost faktury činí nejméně 60 dní.