

Objednávka 2600172518

Datum objednávky 13.05.2025

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická těch.

Telefon:

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: 21.05.2025

Dodávka pro KURCH

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Ppi.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	115.506,00	115.506,00

Objednáváme u Vás opravu přístroje "LITOTRYPTOR INTRAKORPORÁLNÍ SHOCKPULSE" z
Kliniky urologie a robotické chirurgie Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.

Výrobní číslo: CG0023 Inventární číslo: 210002984

Závada: nutná výměna předního panelu, prosím o vyřízení zápůjčky náhradního
přístroje

Cena je stanovena na základě CN: 8000573030

Celk.hodn. s DPH CZK , 115.506,00

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 zveřejněn.

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 [REDACTED]

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



Příjemce: 2000016007

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

IČ: 25488627
DIČ: CZ25488627

Dodací adresa: 3000009711

KZ-Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem
o.z.

Sociální péče 3316/12A
401 13 ÚSTÍ NAD LABEM
CZECH REPUBLIC
DIČ: CZ00673544

Cenový rozpočet

Strana 1(3)

Datum vytvoření CN: 26.05.2025 CN platný do: 25.06.2025

CN číslo: 8000573030	MSBU Číslo: 52296311	Zákazník (SoldTo): 2000016907	Referenční číslo zákazníka: 2600172518	
Materiál ID: EGSPL-SR	Název produktu ShockPulse SE Lihotripor	Výr. číslo: CG0023	Inventární číslo:	
Popis loaneru: ShockPulse SE Lihotripor	Výrobní číslo loaneru: CG0016	Loaner zaslán dne: 14.05.2025		
Váš kontakt:				
Email:	Fax:	Telefon:		
zákaznický servis:	OCG Service Medical			
Email:	Fax:	Telefon:		

Váš popis závady:

Nutná výměna předního panelu

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



Cenový rozpočet

Strana 2(3)

Datum vytvoření CN: 26.05.2025

CN platný do: 25.06.2025

CN číslo: 8000573030	MSBU číslo: 52296311	Zákazník (SoldTo): 2000016907	Referenční číslo zákazníka: 2600172518	
Materiál ID: EGSPL-SR	Název produktu ShockPulse SE Lihotriptor	Výr. číslo: CG0023	Inventární číslo:	

Externí poznámky:

Přední panel a konektor pro měnič jsou prasklé. Chybí nožičky/podstavce. Pro správný chod přístroje je nutné vyměnit přední panel, konektor a namontovat nožičky,

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



Cenový rozpočet

Strana 3(3)

Datum vytvoření CN: 26.05.2025

CN platný do: 25.06.2025

CN číslo: 8000573030	MSBU číslo: 52296311	Zákazník (SoldTo): 2000016907	Referenční číslo zákazníka: 2600172518		
Materiál ID: EGSPL-SR	Název produktu ShockPulse SE Lihotriptor	Výněfelo: CG0023	Inventární číslo:		

Potřebná oprava

Informace/Položka/Expedice	Množ. MJ	Jednotk.cena	DPH	Řádková cena
SERVISNÍ PRÁCE	1,00 JV	95.460,00	21.00 %	95.459,40
		Základ DPH		95.459,40
		DPH		20.046,60
		Fakturovaná částka		115.506,00

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.

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



52296311

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:

26.05.2025

CN platný do:

25.06.2025

IN číslo: 3000573030	MSBU číslo: 52296311	Zákazník (Sold To): 2000016907	Referenční číslo zákazníka: 2600172518	
Material ID: EGSPL-SR	Název produktu ShockPulse SE Lihotriptor	Výr. číslo: CG0023	Inventurní číslo:	

V případě zamítnutí opravy:

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

Datum

Podpis

Jméno hůlkovým písmem

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