

Objednávka 6600054319

Datum objednávky **08.08.2025**

Oddělení: Zdravotnická tech.

Mobil:

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Adresa příjemce, faktury, zboží/slужby:

Krajská zdravotní, a.s.

Nemocnice Děčín, o. z.

U Nemocnice 1

405 02 Děčín II

OLYMPUS Czech Group, s.r.o.
člen koncernu
Evropská 16/176
160 41 Praha 6, Vokovice

Vaše číslo dodavatele u nás

1000052

Termín dodávky: **08.08.2025**

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota

00010		Videokolonoskop		
	1	Kus		

Objednáváme opravu CF-H 190 L v.č.2943448. Opotřebené lepení, viditelné nitě u distálního konce.

Prosíme o zápůjčku po dobu opravy.

Děkuji.

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 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**

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

Dodací adresa: 3000010478
Krajská zdravotní, a.s.
Nemocnice Děčín, o.z. - MTZp
[REDACTED]
U nemocnice 1
405 99 DĚČÍN II
CZECH REPUBLIC
DIČ: CZ25488627

IČ: 25488627
DIČ: CZ25488627

Cenový rozpočet

Strana 1(3)

Datum vytvoření CN: 21.08.2025

CN platný do:

CN číslo:	MSBU číslo: 52348776	Zákazník (Sold To): 2000016907	Referenční číslo zákazníka: 6600054319	
Material ID: N3802340	Název produktu CF-H190L		Výr.číslo: 2943448	Inventární číslo:
Popis loaneru: CF-H190L		Výrobní číslo loaneru: 2144288	Loaner zaslán dne: 20.08.2025	
Váš kontakt: [REDACTED]				
Email: [REDACTED]		Fax:	Telefon: [REDACTED]	
Zákaznický servis: [REDACTED]				
Email: [REDACTED]		Fax:	Telefon: [REDACTED]	

Váš popis závady:

Opotřebované lepení , viditelné nitě u distálního konce.

Popis závady technikem společnosti Olympus:

Částečná demontáž a dekontaminace přístroje již byla provedena

K provedení opravy dle vstupní kontroly přístroje a přiloženého reportu je nutná:

- výměna krytky distálního konce včetně krycí gumy ohebné části
- výměna zaváděcího tubusu včetně ohebné části, soustavy kanálů a mechanismu ovládání
- výměna S-konektoru
- výměna světlovodných čoček
- výměna světlovodného tubusu



Cenový rozpočet

Datum vytvoření CN: 21.08.2025		CN platný do:		
CN číslo:	MSBU číslo: 52348776	Zákazník (Sold-To): 2000016907	Referenční číslo zákazníka: 6600054319	
Material ID: N3802340	Název produktu CF-H190L		Výr.číslo: 2943448	Inventární číslo:

Externí poznámky:
Loaner Arvato / CF-H190L / 2144288

Cenový rozpočet

Strana 3(3)

Datum vytvoření CN: 21.08.2025

CN platný do:

CN číslo:	MSBU číslo: 52348776	Zákazník (Sold-To): 2000016907	Referenční číslo zákazníka: 6600054319	
Material ID: N3802340	Název produktu CF-H190L	Výr.číslo: 2943448	Inventární číslo:	

Potřebná oprava

Informace/Položka/Expedice	Množ. MJ	Jednotk.cena	DPH	Řádková cena
SERVISNÍ PRÁCE	1,00 JV	225.625,00	21.00 %	225.624,75
Základ DPH				225.624,75
DPH				47.381,25
Fakturovaná částka				273.006,00

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: 21.08.2025

CN platný do:

CN číslo:	MSBU číslo: 52348776	Zákazník (Sold*To): 2000016907	Referenční číslo zákazníka: 6600054319	
Material ID: N3802340	Název produktu CF-H190L	Výr.číslo: 2943448	Inventární číslo:	

**Souhlasím s provedením opravy dle cenového
rozpočtu ve výši: 273.006,00 CZK**

Jméno hůlkovým písmem

Datum

Podpis

V případě zamítnutí opravy:

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

Datum

Podpis

Jméno hůlkovým písmem