

Objednávka 6600055070

Datum objednávky 16.10.2025

Oddělení: Zdravotnická tech.

Mobil:

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Adresa příjemce, faktury, zboží/služby:

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: 16.10.2025

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

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

00010		Gastroskop GIF-H 180 J		
	1	Kus		

Objednáváme opravu přístroje SN 2829691. Na přístroji je pootočený konektor na připojení nádoby s vodou, která z tohoto důvodu nelze nyní připojit.

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 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

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: 3001556258
Krajská zdravotní, a.s.
Nemocnice Děčín, o.z.
Oddělení zdravotnické techniky
[REDACTED]
U Nemocnice 1
405 01 DĚČÍN II
CZECH REPUBLIC
DIČ: CZ25488627

IČ: 25488627
DIČ: CZ25488627

Cenový rozpočet

Strana 1(3)

Datum vytvoření CN: 04.11.2025 CN platný do: 04.12.2025

CN číslo: 8000589950	MSBU číslo: 52393642	Zákazník (Sold To): 2000016907	Referenční číslo zákazníka:	
Material ID: N3814030	Název produktu GIF-H180J VIDEOGASTROSCOPE	Výr.číslo: 2829689	Inventární číslo:	
Popis loaneru: GIF-Q165 EXERA II Video Gastr.	Výrobní číslo loaneru: 2804045	Loaner zaslán dne: 03.11.2025		
Váš kontakt:	[REDACTED]			
Email:		Fax:		Telefon:
Zákaznický servis:	[REDACTED]			
Email:		Fax:		Telefon:
[REDACTED]				[REDACTED]

Váš popis závady:

Pootočený konektor na připojení nádoby s vodou, která z tohoto důvodu nelze nyní připojit.

Popis závady technikem společnosti Olympus:

Částečná demontáž a dekontaminace přístroje již byla provedena.

Na základě vstupní kontroly a přiloženého servisního reportu je pro uvedení přístroje do provozu nutné provést následující servisní zásahy:

- výměna krytky distálního konce včetně krycí gumy ohebné části - mechanicky poškozeno
- výměna zaváděcího tubusu včetně ohebné části, soustavy kanálů a mechanismu ovládání - nebylo předmětem předchozí opravy
- výměna jisticích pinů na E-konektoru - zdarma v rámci reklamce předchozí opravy
- výměna konektoru oplachu - nebylo předmětem předchozí opravy

Reklamacce předchozí opravy byla uznána pouze částečně z výše uvedených důvodů.

Cena dále zahrnuje:

Cenový rozpočet

Strana 2(3)

Datum vytvoření CN: 04.11.2025 CN platný do: 04.12.2025

CN číslo: 8000589950	MSBU číslo: 52393642	Zákazník (Sold*To): 2000016907	Referenční číslo zákazníka:	
Material ID: N3814030	Název produktu GIF-H180J VIDEOGASTROSCOPE	Výr.číslo: 2829689	Inventární číslo:	

- odborné čištění vnitřních částí
- kompletní funkční a bezpečnostní testování
- práci kvalifikovaných techniků
- dokumentaci v souladu s legislativou pro zdravotnické prostředky

Cenový rozpočet

Strana 3(3)

Datum vytvoření CN: 04.11.2025

CN platný do: 04.12.2025

CN číslo: 8000589950	MSBU číslo: 52393642	Zákazník (Sold To): 2000016907	Referenční číslo zákazníka:	
Material ID: N3814030	Název produktu GIF-H180J VIDEOGASTROSCOPE	Výr.číslo: 2829689	Inventární číslo:	

Potřebná oprava

Informace/Položka/Expedice	Množ. MJ	Jednotk.cena	DPH	Řádková cena
SERVISNÍ PRÁCE	1,00 JV	136.584,00	21.00 %	136.583,36
Základ DPH				136.583,36
DPH				28.682,64
Fakturovaná částka				165.266,00

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: 2000502905
Z TECHNIK s.r.o.
Lochotínská 275
109 00 PRAHA 10 - HORNÍ MĚCHOLUPY
CZECH REPUBLIC
IČ: 04115490
DIČ: CZ04115490

Rozpočet - zpětná odpověď, vyjádření

Datum vytvoření CN: 04.11.2025 CN platný do: 04.12.2025

CN číslo: 8000589950	MSBU číslo: 52393642	Zákazník (Sold To): 2000016907	Referenční číslo zákazníka:	
Material ID: N3814030	Název produktu GIF-H180J VIDEOGASTROSCOPE	Výr.číslo: 2829689	Inventurní číslo:	

Souhlasím s provedením opravy dle cenového
rozpočtu ve výši: 165.266,00 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