

Objednávka vydaná číslo **OZT/19/05321 / Ke**

Odběratel :

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

IČ: **00179906**

DIČ: **CZ00179906**

Bankovní spojení: **Česká národní banka**

Číslo účtu: **24639511/0710**

Plátce DPH: **Ano**

Dodavatel :

**Olympus Czech Group, s.r.o., člen
koncernu**

Evropská 176

160 41 Praha 6 - Vokovice

IČ: **27068641**

Telefon: **221 985 211, 221 985 111**

Fax: **221 985 574**

E-mail: **serviszt@olympus.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 1.8.2019

Datum odeslání :

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Oprava - Videoduodenoskop, typ: TJF-Q180V, v.č. 2405546, i.č. 4053123	1	138 659,00	138 659,00

Celková částka : Kč 138 659,00

Smluvní servis!

Závada: netěsnost na hlavě endoskopu.

Požadovaný termín splnění objednávky: 9.8.2019

Kontaktní osoba: Kopecký Martin, tel. 495 834 748

N.S.: 1286 - 2. INT endoskopie

Dodací podmínky:

Dodavatel je povinen:

- na fakturu uvést prohlášení dodavatele o tom, že ke dni vystavení faktury není (je) veden v registru nespolehlivých plátců daně z přidané hodnoty a bankovní účet uvedený na faktuře je účtem, který je plátcem daně dle § 109 z. č. 235/2004 Sb. zveřejněn,
- veškeré případné vícepráce nebo navýšení sjednané ceny nechat vždy předem odsouhlasit,
- fakturu označit číslem této objednávky! Montážní (dodací) list musí dále obsahovat nákladové středisko, výrobní a inventurní číslo přístroje, čitelné jméno pracovníka kliniky, který zboží nebo službu převzal, jeho osobní číslo, podpis a razítko,
- oprava musí být provedena v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., dodavatel doloží kopii oprávnění o školení osob u výrobce nebo autorizované osoby dle § 64, § 65, § 66,
- při plnění v hodnotě 50.000 Kč bez DPH a vyšším doložit cenovou nabídku, která musí být před realizací odběratelem odsouhlasena. Zároveň dodavatel souhlasí se zveřejněním všech dokumentů dle platných právních předpisů.

Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!

Doba splatnosti faktury je 30 dnů ode dne vystavení faktury.

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objednávky

Objednávající: Kejvalová Jana, e-mail: jana.kejvalova@fnhk.cz, tel.: 495 832 139

Datum: 19.8.2019

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/2

ZÁKAZNÍK

Fakultní nemocnice Hradec Králové
paní Marcela Vlasáková
odbor zdravotnické techniky
Sokolská 581

.....
500 05 HRADEC KRÁLOVÉ

NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY č.: **OZT/19/05321/Ke**
A NÁSLEDUJÍCÍCH SKUTEČNOSTÍ VÁM ZASÍLÁME

CENOVÝ NÁVRH NA OPRAVU číslo: **51123239 / 10238**

PRO PŘÍSTROJ : VIDEODUODENOSKOP PRACOVIŠTĚ: II. Interní klinika - endoskopie
TYP : TJF-Q180V VÝROBNÍ Č. : 2405546

NA ZÁKLADĚ PROVEDENÉ TECHNICKÉ PROHLÍDKY PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO :

- netěsnost pod páčkou A-můstku (*bude přetěsněno zdarma v rámci záruky minulé opravy včetně výměny krytů ovládací části přístroje*)
- značně odřený ochranný plášť zaváděcího tubusu - možnost zhoršené účinnosti dezinfekce
- odřený ochranný plášť světlovodného tubusu

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVĚST :

- dekontaminace - již provedeno
- částečnou demontáž - již provedeno
- výměnu světlovodného tubusu
- výměnu zaváděcího tubusu včetně ohebné části a mechanismu ovládání
- vystavení protokolu o PBTk

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ **114 595,00 Kč**
CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% **138 659,00 Kč**

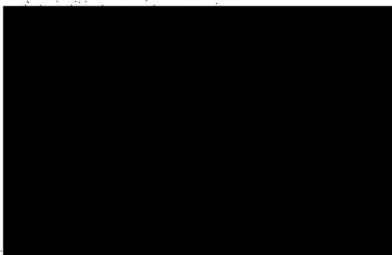
Přibližná doba opravy cca. 10 dnů od schválení cenového návrhu. Po ukončení opravy Vám bude zaslána faktura. Záruční doba na provedenou opravu je 6 měsíců ode dne převzetí opraveného přístroje a vztahuje se pouze na použitý materiál a vykonané práce. Vaše vyjádření zasílejte, prosím, na adresu, faxové číslo nebo e-mail uvedené ve spodní části cenového návrhu.

V zájmu urychlení opravy Vašeho přístroje Vás žádáme o schválení a odeslání cenového návrhu do 5-ti dnů aby Vaše zakázka mohla být řádně a včas vyřízena. *OPRAVA MTA 1 15. 8. 19*

Požádat o zapůjčení náhradního přístroje lze po schválení cenového návrhu.

Pronájem přístroje se řídí zápujčnými podmínkami společnosti OLYMPUS Czech Group

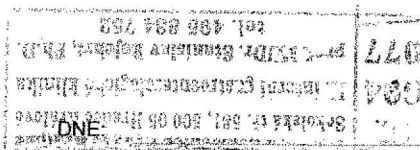
CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAL :



DNE:

SOUHLASIM S PROVEDENÍM OPRAVY

PODPIS / RAZÍTKO



Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská tř. 581, 500 05 Hradec Králové
II. interní gastroenterologická klinika
prof. MUDr. Stanislav Rajčart, Ph.D.
tel. 495 834 752