

Objednávka vydaná číslo **OZT/19/06468 / Mü**

Odběratel :

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

IČO: **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

IČO: **27068641**

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

Fax: **221 985 574**

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

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 19.9.2019

Datum odeslání : 7.10.2019

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
------	---------------	-------------	-----------------------	----------------

1.	Oprava - Videokolonoskop, typ: CF-HQ190L, v.č. 2512545, i.č. 4060540	1	85 834,00	85 834,00
----	-------------------------------------------------------------------------	---	-----------	-----------

Celková částka : **Kč 85 834,00**

Závada - opotřebované lepení distální gumy.

Požadovaný termín splnění objednávky: 26.9.2019

Kontaktní osoba: Kopecný Martin, tel. 495 834 748

N.S.: 1286 - 2. INT endoskopie

Dodací podmínky:

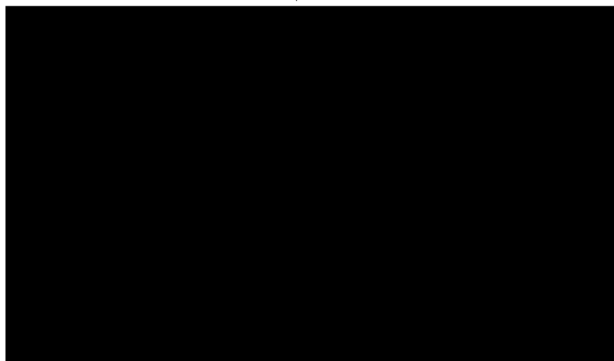
Dodavatel je povinen:

- 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 inventární 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: Müllerová Zuzana, e-mail: zuzana.mullerova@fnhk.cz, tel.: 495 833 955

Datum: 7.10.2019

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/1

ZÁKAZNÍK

Fakultní nemocnice Hradec Králové
paní Jana Kejvalová
odbor zdravotnické techniky
Sokolská 581

500 05 HRADEC KRÁLOVÉ

NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY č.: **OZT/19/06468/Mu**
A NÁSLEDUJÍCÍCH SKUTEČNOSTÍ VÁM ZASÍLÁME

CENOVÝ NÁVRH NA OPRAVU číslo: 51159980 / 10446

PRO PŘÍSTROJ: VIDEOKOLONOSKOP PRACOVÍŠTĚ: II. Interní klinika
TYP: CF-HQ190L VÝROBNÍ Č.: 2512545

TECHNICKOU PROHLÍDKOU PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO :

- netěsnost dvířek horního krytu ovládací části přístroje
- uvolněné ovládání ohebné části
- zlomený světlovodný tubus u konektoru
- narušené lepení krycí gumy ohebné části
- odřené krytka distálního konce
- odštíplé hrany světlovodných čoček

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVÉST :

- dekontaminace - již provedeno
- částečnou demontáž - již provedeno
- výměnu spodního a horního krytu kontrolboxu včetně dvířek horního krytu
- výměnu světlovodného tubusu
- výměnu krytky distálního konce včetně krycí gumy na ohebné distální části
- výměnu světlovodných čoček - 2 ks
- nastavení ovládání ohebné části

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... 70 938,00 Kč
CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% 85 834,00 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.

Požádat o zapůjčení náhradního přístroje lze po schválení cenového návrhu.

Pronájem přístroje se řídí zápujčnickými podmínkami společnosti OLYMPUS Czech Group

CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAL :

SOUHLA
PODPIS

19

DNE:

DNE: