

Objednávka vydaná číslo **OZT/19/08163 / Ke**

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 :

Z TECHNIK s.r.o.

Lochotínská 275

101 00 Praha

IČO: **04115490**

Telefon: **773 840 010, 725 265 416**

Fax:

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

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 19.11.2019

Datum odeslání :

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj
------	---------------	-------------

1.	Oprava, Videobronchoskopu, typ: BF-1TH190, v.č. 2723803, i.č. 4069996	1
----	---	---

V ZÁRUCE - Z TECHNIK s.r.o.

Závada: netěsnost na distálním konci bronchoskopu, cca 1/2 cm od kraje

Požadovaný termín splnění objednávky: 25.11.2019

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 nespínění 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.

ZÁKAZNÍK

Z TECHNIK, s.r.o.
Ing. Miroslav ŠOULÁK
Lochotínská 275

109 00 PRAHA 10

NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY č.: **OZT/19/08163/Ke**
A NÁSLEDUJÍCÍCH SKUTEČNOSTÍ VÁM ZASÍLÁME

CENOVÝ NÁVRH NA OPRAVU číslo: 51210125 / 10781

PRO PŘÍSTROJ : VIDEOBRONCHOSKOP PRACOVNÍSTĚ: TRN klinika - FN Hradec Králové
TYP : BF-1TH190 VÝROBNÍ Č. : 2723803

TECHNICKOU PROHLÍDKOU PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO :

- perforace krycí gumy ohebné části (netěsnost přístroje)
- deformace zaváděcího tubusu přibližně na 20. cm

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVÉST :

- dekontaminace - již provedeno
- částečnou demontáž - již provedeno
- výměnu zaváděcího tubusu včetně ohebné části a mechanismu ovládání
- kompletní výměnu distálního konce včetně vnitřního kanálu, světlovodných vláken a čoček, krytky a krycí gumy distálního konce

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... 271 733,00 Kč
CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% 328 796,00 Kč

POZNÁMKA SERVISU: Vzhledem ke skutečnosti, že se nejedná o vadu materiálu nebo přístroje a některé závady byly způsobeny mechanicky, nelze tuto opravu uznat celkově jako záruční. Zpoplatněné závady jsou mimo vliv výrobce.

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