

Objednávka 2600115594

Datum objednávky 04.05.2020

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

fax: [REDACTED] 3

Mail: [REDACTED]

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.

Masarykova nemocnice v Ústí n.Lab., o.z.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

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

Vaše číslo dodavatele u nás
1000052

Termín dodávky: 20.05.2020

Dodávka pro GASTRO

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Oprava přístroje 69.020,00	69.020,00

Objednáváme u vás opravu myčky ETD 4 PLUS GA v.č.14120587, inv.č.2100002965 na gastroenterologickém oddělení Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Závada: hlásí chyby E 804 a E 837- nutná výměna opotřebovaných ND

Uvedená cena je zadána v návaznosti na schválený cenový návrh č. SKO/11732 ze dne 6.5.2020

.

Celk.hodn. s DPH CZK , 69.020,00

Schválil:..



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

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.

**Cenový návrh číslo:
SKO/11732**

ze dne: 6.5.2020
platný do: 5.7.2020

Číslo Vaší objednávky:

Krajská zdravotní, a.s.
Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem
Gastroenterologické odd.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

PRACOVISTĚ: **Gastroenterologické odd.**
PŘÍSTROJ: **Automatický dezinfektor**

TYP: **ETD4 GA**
VÝROBNÍ Č. : **14120587**

**NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY, UVEDENÝCH SKUTEČNOSTÍ A PROVEDENÍ TECHNICKÉ PROHLÍDKY
PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO:**

vadná jednotka LT
opotřebované hadice a těsnění LT

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVÉST :

výměna výše zmíněných dílů

Rozpis práce a dílů nutných k opravě:

Díl / práce	Kód	Ks	Cena za ks (Kč)
DITS - TESTER LT4 ETD3	W7077302	1	48075,-
	W7108787	1	1861,-
SHORTED FLEXIBLE TUBE RED LT4	W7108786	1	1825,-
	MH002325	2	0,-
ETD-výměna DITS u ETD2/ETD3	ESM61OCG054	1	3780,-
Cestovné - zóna C	ESXTZ03	1	1500,-

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... 57 041 Kč

CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% 69 020 Kč

Požádat o zapůjčení náhradního přístroje lze po schválení cenového návrhu.
Pronájem přístroje se řídí zápujčnickými podmínkami společnosti OLYMPUS Czech Group.

CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAL :

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY
PODPIS / RAZÍTKO

DNE:

11.5.2020
DNE:

Přibližná doba 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.