

**Cenový návrh číslo:
51575471 /13157**ze dne: 23.06.2021
platný do: 22.08.2021Číslo Vaší objednávky:
N/AKrajská zdravotní, a.s.
Nemocnice Děčín
Interní oddělení

U Nemocnice 1

.....
405 99 Děčín IIPRACOVISŤE: **Interní oddělení**
PŘÍSTROJ: **videogastroskop**DATUM INSTALACE: **18.5.2009**TYP: **GIF-H180**VÝROBNÍ Č. : **2900615****NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY, UVEDENÝCH SKUTEČNOSTÍ A PROVEDENÍ TECHNICKÉ PROHLÍDKY PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO:**

- odřená krytka distálního konce
- narušené lepení krycí gumy ohebné části
- místy narušený ochranný lak pláště zaváděcího tubusu - naměřená hodnota izolačního odporu nevyhovuje toleranci výrobce
- prasklá dvířka horního krytu ovládací části přístroje
- ucpaná oplachová tryska
- stopy po průniku vlhkosti do systému E-konektoru
- uvolněné ovládání ohebné části zaváděcího tubusu

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVĚST :

- částečnou demontáž - již provedeno
- dekontaminace - již provedeno
- výměnu krytky distálního konce včetně krycí gumy ohebné části
- výměnu zaváděcího tubusu včetně ohebné části a mechanismu ovládání
- výměnu dvířek horního krytu
- výměnu E-konektoru včetně flexiportů
- nastavení ovládání ohebné části zaváděcího tubusu

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... 142 531 Kč**CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% 172 463 Kč****Požádat o zapůjčení náhradního přístroje lze po schválení cenového návrhu.
Pronájem přístroje se řídí zápůjčními podmínkami společnosti OLYMPUS Czech Group.**

CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAL :

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY
PODPIS / RAZÍTKO

DNE:

Přibližná doba opravy cca. 10 dní 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.

Objednávka 6600037083

Datum objednávky 25.06.2021
Vyhotovuje: [REDACTED]
Oddělení: Zdravotnická tech.
Telefon: [REDACTED]
Mobil:
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.
Nemocnice Děčín, o. z.
U Nemocnice 1
405 02 Děčín II

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

Vaše číslo dodavatele u nás
1000052
Termín dodávky: 25.06.2021

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení	Cena za jednotku	Hodnota
	Obj.množství	Jednotka		
00010	1	Kus		

Objednáváme opravu přístroje GIF-H180, SN 2900615 dle zaslané CN č. 51575471/13157.

[REDACTED]

Vystavil: [REDACTED]

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., [REDACTED]

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