

Objednávka vydaná číslo **OZT/21/05606 / 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 :

**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**

Objednáváme u Vás :

Datum vystavení : 24.8.2021

Datum odeslání :

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	171 578,00	171 578,00
Celková částka :			Kč	171 578,00

Smluvní servis !

Závada - volné ovládání A-mústku, zlomený zaváděcí tubus.

Oprava , dle cenového návrhu č. 51613198/13393.

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,
- dodavatel se zavazuje zachovávat mlčenlivost o všech důvěrných informacích, o nichž se dozví při plnění této objednávky nebo při činnostech s tímto plněním souvisejících. Zejména se jedná o osobní údaje pacientů a jiných osob (identifikační údaje, informace o zdravotním stavu, podstoupené léčbě apod.), informace o interním provozu objednatele, ekonomické, finanční, obchodní a strategické informace. Tento závazek dodavatele zůstává v platnosti i po ukončení plnění.

Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!

Splatnost faktury je 30 dnů od data uskutečnitelného zdanitelného plnění.

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objednávky.

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

Datum: 3.9.2021

N03EXT01_Ob

**Cenový návrh číslo:
51613198 /13393**

ze dne: 02.09.2021
platný do: 01.11.2021

Číslo Vaší objednávky:
OZT/21/05606/Ke



Fakultní nemocnice Hradec Králové
II. Interní klinika - endoskopie
p. Kopecký NS 1286

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové

PRACOVNÍŠTĚ: p. Kopecký NS 1286
PŘÍSTROJ: videoduodenoskop

DATUM INSTALACE: 18.11.2014

TYP: TJF-Q180V

VÝROBNÍ Č. : 2405546

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

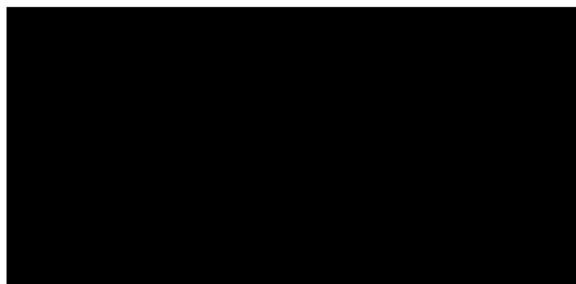
- netěsnost krytky distálního konce
- odštíplá hrana světlovodné čočky
- zlomený zaváděcí tubus, místy odřený plášť tubusu
- uvolněné ovládání ohebné části zaváděcího tubusu

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVĚST :

- částečnou demontáž - již provedeno
- dekontaminace - již provedeno
- vystavení protokolu o PBTk
- výměnu krytky distálního konce včetně krycí gumy ohebné části
- výměnu světlovodné čočky
- výměnu zaváděcího tubusu včetně ohebné části a mechanismu ovládání
- nastavení ovládání ohebné části zaváděcího tubusu

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... 141 800 Kč
CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% 171 578 Kč

PLATBA BUDE PROVEDENA DLE "SERVISNÍ SMLOUVY".

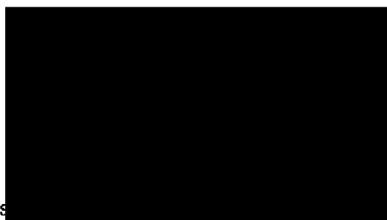


Požádat o zapůjčení náhradního přístroje lze po schválení cenového návrhu.
Pronájem přístroje se řídí zápujčnými podmínkami společnosti OLYMPUS Czech Group.

CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAL :

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY
PODPIS / RAZÍTKO

Lukáš Mitlener
DNE: 02.09.2021



DNE:

Přibližná doba opravy cca. 10 dní od s... 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.

OLYMPUS CZECH GROUP, S.R.O., ČLEN KONCERNU

Evropská 176/16, 160 41 Praha 6 | tel. 221 985 400 | servis.ZT: servis-MSD@olympus.cz | www.olympus.cz
zápis v CRMS v Praze, oddíl C, vložka 93921 | IČ: 27068641 | DIČ: CZ27068641 | DS: 644rdaw
registrovaná dovozní a servisní organizace ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb. na Ministerstvu zdravotnictví ČR



Management
Systém
Číslo 138/2008
ISO 9001:2015
10 6005724