

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/02073 / VI**

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

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

Fax: **221 985 574**

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

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 17.3.2017

Datum odeslání : 17.3.2017

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Oprava - Videokolonoskop, typ: CF H180AL, v.č. 2806301, i.č. 4010310	1	147 538,00	147 538,00
Celková částka :			Kč	147 538,00

Oprava - ucpaná tryska, zlomený zaváděcí tubus.

Požadovaný termín splnění objednávky: 24.3.2017-přístroj si odvezl

Kontaktní osoba:

N.S.: 1286 - 2. INT endoskopie

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:

Datum: 10.4.2017

N03EXT01_Objednavka

ZÁKAZNÍK

Fakultní nemocnice Hradec Králové

[redacted]
odbor zdravotnické techniky
Sokolská 581

.....
500 05 HRADEC KRÁLOVÉ

NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY č.: OZT/17/02073/VI
A NÁSLEDUJÍCÍCH SKUTEČNOSTÍ VÁM ZASÍLÁME

CENOVÝ NÁVRH NA OPRAVU číslo: 50444194 / 6024

PRO PŘÍSTROJ: VIDEOKOLONOSKOP PRACOVÍŠTĚ: Interní oddělení - endoskopie
TYP: CF-H180AL VÝROBNÍ Č. : 2806301

TECHNICKOU PROHLÍDKOU PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO :

- neprůchodná oplachová tryska krycího skla snímacího kamerového čipu CCD
- částečně neprůchodný kanál vzduch / voda (A/W)
- zlomený zaváděcí tubus přibližně na 18cm, dále pak na 169cm
- prasklá krytka distálního konce
- odražené - odštíplé hrany světlovodných čoček
- narušený ochranný protektor zaváděcího tubusu (natržený - chybějící část protektoru - nedostatečná přilnavost)
- snížený technický stav ochranného pláště světlovodného tubusu (začínající opotřebené pláště - odřeniny) = v případě zhoršení technického stavu doporučujeme výměnu této části -> informativní charakter závady a není předmětem této opravy

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVÉST :

- dekontaminace - již provedeno
- částečnou demontáž - již provedeno
- výměnu spodního a vrchního krytu ovládací části včetně dvířek vrchního krytu (kontrolboxu)
- výměnu zaváděcího tubusu včetně ohebné části, mechanismu ovládaní a vnitřních kanálů
- výměnu ochranného protektoru
- výměnu světlovodných čoček - 2ks
- výměnu krytky distálního konce včetně krycí gumy na ohebné distální části a oplachové trysky
- nastavení ovládaní ohebné distální části včetně ohybů

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... 121 933,00 Kč
CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% 147 538,00 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 zápujčnými podmínkami společnosti OLYMPUS CZ

CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAL: [redacted]

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM
PODPIS / RAZÍTKO [redacted]

DNE: 7. duben 2017

DNE: _____