

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/03435 / 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 : 17.5.2017

Datum odeslání : 17.5.2017

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Oprava Desinfektor flexib. endoskopů, typ: ETD-3 PLUS PAA, v.č. 13141305//12101762, i.č. 4047951	1	93 025,00	93 025,00
Celková částka :			Kč	93 025,00

Oprava - porucha UV lampy.

Požadovaný termín splnění objednávky: 18.5.2017-spěchá!

N.S.: 1286 - 2. INT endoskopie

Dodavatel je povinen:

a) 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,

b) veškeré případné vícepráce nebo navýšení sjednané ceny nechat vždy předem odsouhlasit,

c) 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,

d) 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,

e) 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.

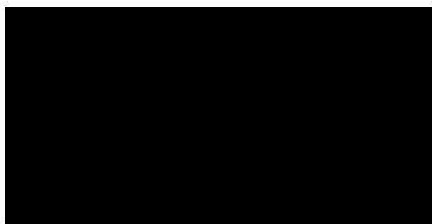
Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objednávky.

Objednávající:

Datum: 30.5.2017

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/2



OLYMPUS

Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu,
 Servis ZT, Evropská 176/16, 160 41 Praha 6 - Vokovice
 tel.: 221985327, fax: 221 985 574, e-mail: vaclav.stratil@olympus.cz, www.olympus.cz

ZÁKAZNÍK

Fakultní nemocnice Hradec Králové
 II. Interní klinika - endoskopie
 [REDACTED] NS 1286

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové

NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY č.:
 A NÁSLEDUJÍCÍCH SKUTEČNOSTÍ VÁM ZASÍLÁME:

CENOVÝ NÁVRH NA OPRAVU číslo:

PRO PŘÍSTROJ : Automatický dezinfektor
 TYP : ETD-3 PLUS PAA

PRACOVÍŠTĚ: [REDACTED] NS 1286
 VÝROBNÍ Č. : 13141305

/ 110-4044957

TECHNICKOU PROHLÍDKOU PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO:

- nefunkční UV jednotka

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVÉST :

- demontáž, výměna UV jednotky

Rozpis práce a dílů nutných k opravě:

Díl / práce	Kód	Ks	Cena za ks (Kč)
UV jednotka	UV8011571	1	73770,-
ETD-výměna UV jednotky	ESM61OCG058	1	2310,-
Cestovné - zóna C	ESXTZ03	1	800,-

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ..... 76880 Kč

CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21% 93025 Kč

Přibližná doba opravy cca. 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 zápůjčními podmínkami společnosti OLYMPUS Czech Group.

30. 05. 2017

CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAL

[REDACTED] PŘÍJEMNÝM PŘEDÁNÍM OPRAVY