

c/24.4.

Objednávka 4600126766

Datum objednávky 23.04.2025

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

Mobil: [REDACTED]

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 Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

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

Vaše číslo dodavatele u nás
1000052

Termín dodávky: 23.04.2025

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku		Hodnota
00010	1	Kus	oprava ureteroskopu	
			119.376,00	119.376,00

Objednáváme u Vás opravu ureteroskopu 9,8 Frx430mm WA29042A
v.č. 800163

- zhoršená viditelnost, poškozená optika, ohnutý tubus teleskopu
- oddělení urologie Nemocnice Most, [REDACTED]

Objednávka vystavena na základě vašeho cenového rozpočtu č. 52282675 ze
dne 16.4.2025

Celk.hodn. s DPH CZK

119.376,00

Vystaví

Z důvodu [REDACTED] 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 zveřejněn.

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.

Bankovní spojení: [REDACTED]

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

Příjemce: 2000016907

Krajská zdravotní, a.s.
Sociální péče 3316/12A
401 13 ÚSTÍ NAD LABEM
CZECH REPUBLIC

Dodací adresa: 3000008526

Krajská zdravotní a.s.
Nemocnice Most o.z.
urologie
J.E.Purkyně 270
434 64 MOST
CZECH REPUBLIC

Cenový rozpočet

Strana 1(2)

Datum vytvoření CN: 16.04.2025

CN platný do:

CN číslo:	MSBU číslo: 52282675	Zákazník (Sold To): 2000016907	Referenční číslo zákazníka: DIS2501927	
Material ID: WA29042A	Název produktu Ureteroscope, 9,8 Fr x 430 mm	Výr.číslo: 800163	Inventární číslo:	
Váš kontakt:				
Email:		Fax:	Telefon:	
Zákaznický servis:	OCG Service Medical			
Email:		Fax:	Telefon:	

Váš popis závady:

setup or inspection | Image Fault | Blurry Image
zamlžená optika

Popis závady technikem společnosti Olympus:

Seznam závad:

- poškozený optický kanál,
- zamlžená optika,
- ohnutý tubus teleskopu.

Doporučujeme provést: výměnu teleskopu.

Cenový rozpočet

Strana 2(2)

Datum vytvoření CN: 16.04.2025

CN platný do:

CN číslo:	MSBU číslo: 52282675	Zákazník (Sold To): 2000016907	Referenční číslo zákazníka: DIS2501927	
Material ID: WA29042A	Název produktu Ureteroscope, 9,8 Fr x 430 mm	Výr.číslo: 800163	Inventární číslo:	

Potřebná oprava

Informace/Položka/Expedice	Množ. MJ	Jednotk.cena	DPH	Řádková cena
EXCHANGE OPTIC	1,00 KS	98.658,00	21.00 %	98.657,82

Základ DPH	98.657,82
DPH	20.718,18
Fakturovaná částka	119.376,00

Přibližná doba opravy je 14 dní od schválení cenového rozpočtu. Po ukončené opravě 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 můžete zasílat na poštovní adresu, faxové číslo nebo e-mail zákaznického servisu uvedený na prvním listě cenového rozpočtu.

V zájmu urychlení opravy Vašeho přístroje, Vás žádáme o schválení a odeslání cenového rozpočtu do 5-ti pracovních dní, aby Vaše zakázka mohla být řádně a včas vyřízena.

Požádat o bezplatné vypůjčení náhradního přístroje lze pouze po schválení cenového rozpočtu opravy. Zákazník je povinen náhradní přístroj poskytnutý dle předchozí věty vrátit nejpozději v den ukončení opravy / v den vrácení opravovaného přístroje zákazníkovi. Obecné podmínky pro vypůjčení a pronájem přístrojů se dále řídí interními předpisy a ceníkem společnosti Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu. Pokud neplatí jiná smluvní ustanovení.



Od: [REDACTED]
Odesláno: čtvrtek 24. dubna 2025 8:22
Komu: [REDACTED]
Předmět: Číslo Vašeho požadavku: 03064679



Dobrý den,

děkujeme Vám, že jste kontaktovali společnost OLYMPUS CZECH GROUP, S.R.O., ČLEN KONCERNU. Váš požadavek byl zaregistrován pod referenčním číslem 03064679 dne 24.04.2025 a budeme se mu věnovat co nejdříve.

Pokud budete mít jakýkoliv další dotaz či doplňující informaci, neváhejte nás kontaktovat. V takovém případě prosím nezapomeňte uvést referenční číslo požadavku, výrazně nám to usnadní jeho řešení. Děkujeme.

Rádi bychom použili vaše kontaktní údaje k tomu, abychom vás informovali o našich nabídkách, včetně nových produktů a možností školení. Obdržíte také samostatný e-mail, ve kterém vás požádáme o souhlas. Svůj souhlas s zasíláním e-mailů můžete kdykoli odvolat, pomocí kontaktů níže.

Tato zpráva je automaticky generovaná, proto na tento e-mail prosím neodpovídejte.

S přátelským pozdravem,

Customer Support

