

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **P2500826**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!**Objednává:**Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
Gen. R. Tesaříka 80
261 01 Příbram IIČ: 27085031
DIČ: CZ27085031**Dodavatel:**Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu.
Evropská 176
160 41 Praha 6

IČ: 27068641

Tel.: 221 985 222, 724 111 710 Mítkov
Fax: 221985593
Email: objednavky-msd@olympus.cz**Datum objednávky:** 15.07.2025**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Dodejte na:** 80011 IROP Pořízení zdravotnických přístrojů pro návaznou péči**Zakázka č.:** 95426**Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme.****Objednáváme u Vás k následujícímu přístroji:****Elektrokoagulace, ESG-400, Inv.č.: DLMHP-110105, SN: B003722**
(80011 IROP Pořízení zdravotnických přístrojů pro návaznou péči)

Oprava

Název	Množství	Cena/j.	Celkem	DPH	Celk. s DPH
-------	----------	---------	--------	-----	-------------

Servis: jednorázový - Neplánovaný servis	--	--	--	--	--
--	----	----	----	----	----

Opravu výše uvedeného přístroje - po zapnutí se samovolně vypíná, alarm chybové hlásky Error 433.

Předpokládaná cena dle zaslaného cenového návrhu č. 52316579 je 125.462,77 Kč

Děkuji

Pozn.:

V souvislosti s dotčeným nástrojem/ zařízením nedošlo k poškození pacienta, nejedná se o nežádoucí událost ve smyslu nařízení EU 2017/745.

Přesné datum zjištění závady neevidujeme. K závadě však nedošlo při výkonu, proceduře nebo vyšetření. Nedošlo ani k úmrtí nebo vzniku infekce u pacienta.

--	21	--
----	----	----

Celkem: 125 462,77 Kč**DPH 21%: 26 347,18 Kč****Celkem s DPH: 151 809,95 Kč**.....
Razítko, podpis.....
Podpis vedoucího

Při realizaci objednávky doložte ve smyslu zákona č. 268/2014 Sb., § 56 ujištění o vydání prohlášení o shodě nebo prohlášení o shodě.

Fakturaci provádějte nejdéle do měsíce a fakturu doložte montážním (zakázkovým..) listem, na kterém bude uvedeno: číslo a datum objednávky - jinak faktura nebude proplacena, typ a výrobní číslo zařízení, na kterém se oprava prováděla, co bylo předmětem opravy, jednotlivé úkony opravy, náhradní díly a doba práce, cena jednotlivých plošek opravy, datum opravy a převzetí opravy (razítko a podpis pracovníka pracoviště).

Vyřazené náhradní díly budou předány na oddělení zdravotnické techniky, nebude-li dohodnuto jinak.

V případě překročení výše uvedené předpokládané ceny požadujeme zaslání cenového návrhu.

U oprav, u kterých cena náhradního dílu přesáhne 10.000,- Kč, požadujeme předem cenový návrh k odsouhlasení.

Při opravách, údržbě, periodických kontrolách a udržování postupujte ve smyslu zákona č. 268/2014 Sb., podle § 65.

S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb.

Objednatel je oprávněn zveřejnit na svých webových stránkách (interních a externích) veškeré údaje vyplývající z objednávky, dále zveřejnit text objednávky v Registru smluv, popř. podat informace v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím. Zveřejnění se týká zejména těchto údajů: identifikace uchazeče, specifikace zboží a služeb, jejich objemu a ceny, apod.

Objednatel vyžaduje písemnou akceptaci objednávky dodavatelem doručenou objednateli před nebo současně s dodáním zboží/služeb.