

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/06726 / 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 : 13.10.2017

Datum odeslání :

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Oprava - Videogastroskop, typ: GIF-HQ190 EXERA I001, v.č. 2200206, i.č. 4053121	1	169 770,00	169 770,00
Celková částka :			Kč	169 770,00

Záruční oprava - rozlámaný zaváděcí tubus.

Požadovaný termín splnění objednávky: **spěchá!**

Kontaktní osoba: 

N.S.: 1286 - 2. INT endoskopie

Dodavatel je povinen:

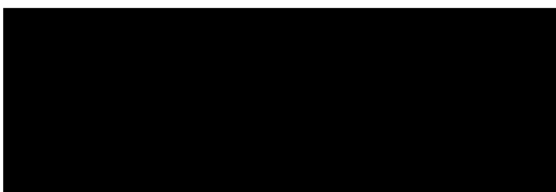
- na fakturu uvést prohlášení dodavatele o tom, že ke dni vystavení faktury není (je) veden v registru nespolehlivých plátců daně z přidané hodnoty a bankovní účet uvedený na faktuře je účtem, který je plátcem daně dle § 109 z. č. 235/2004 Sb. zveřejněn,
- veškeré případné vícepráce nebo navýšení sjednané 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.

Ing. Roman Sýkora
vedoucí OZT



Objednávající: 

Datum: 18.10.2017

N03EXT01_Objednavka

ZÁKAZNÍK

Fakultní nemocnice Hradec Králové

[redacted]
odbor zdravotnické techniky
Sokolská 581

.....
500 05 HRADEC KRÁLOVÉ

NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY č.: OZT/17/06726/VI
A NÁSLEDUJÍCÍCH SKUTEČNOSTÍ VÁM ZASÍLÁME

CENOVÝ NÁVRH NA OPRAVU číslo: 50604978 / 7054

PRO PŘÍSTROJ : VIDEOGASTROSKOP PRACOVNÍSTĚ: II. Interní klinika
TYP : GIF-HQ190 VÝROBNÍ Č. : 2200206

TECHNICKOU PROHLÍDKOU PŘÍSTROJE BYLO ZJIŠTĚNO :

- uvolněné ovládání ohebné distální části
- netěsnost kanálu přídavného oplachu
- odřené kryty ovládací části (kontrolboxu)
- zlomený světlovodný tubus přibližně v polovině, místy mírně poškrábaný
- zlomený zaváděcí tubus přibližně na 16. cm, nalomený přibližně na 73. cm
- narušené lepení gumy ohebné části
- poškrábaná krytka distálního konce
- odštíplé hrany světlovodných čoček

S OHLEDEM NA ZJIŠTĚNÝ TECHNICKÝ STAV PŘÍSTROJE JE NUTNO PROVÉST :

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

CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY ČINÍ.....	155 896,00 Kč
CELKOVÁ CENA VČETNĚ DPH 21%	188 634,00 Kč
Sleva 10%	
CENA NAVRHOVANÉ OPRAVY PO SLEVĚ ČINÍ.....	140 306,00 Kč
CELKOVÁ CENA PO SLEVĚ VČETNĚ DPH 21%	169 770,00 Kč

POZNÁMKA SERVISU: Vzhledem ke skutečnosti, že se nejedná o vadu materiálu nebo přístroje a některé závady byly způsobeny mechanicky, nelze tuto opravu uznat celkově jako záruční. Zpoplatněné závady jsou mimo vliv výrobce.

Přibližná doba opravy cca. 15 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 zápujčnicími podmínkami společnosti OLYMPUS Czech Group

CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAL :

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY

PODPIS

DNE: 18. říjen 2017

DNE: _____