

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 : 15.8.2018

Datum odeslání :


Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj
1.	Oprava - Vybavení pro endurologii, typ: CLV-S40, v.č. 7602111, i.č. 4002027	1

Oprava dle cenové nabídky č. 1930/KUC/MSE/2018.

Požadovaný termín splnění objednávky: 20.8.2018

Kontaktní osoba: 

N.S.: 4681 - UROL lab. uro, urex, endo

Dodací podmínky:

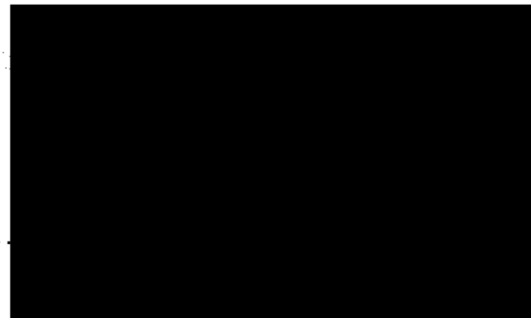
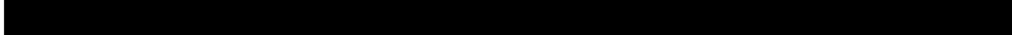
Dodavatel je povinen:

- 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. 288/2014 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: 

OLYMPUS

Vaše Představy, Naše Budoucnost

Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu
Evropská 176/16, 160 41 Praha 6
TEL: 221 985 264, GSM: 602 277 909
FAX: 221 985 505

Vážený pan

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 03 Hradec Králové

Název: oprava endoskopické veže, inv.č. 4002027

Nabídka č.: 1930/KUC/MSE/2018

Datum: 09/05/2018

položka	název	ks	Kč/ks	celkem
---------	-------	----	-------	--------

Technickou prohlídkou přístroje bylo zjištěno:

- poškozený výstup bioptického kanálu - netěsnost přístroje
- nevyhovující stav vláknové optiky
- nevyhovující stav světlovodných vláken

N4501060

URF-P5

1

Celková cena po slevě bez DPH:	130 000,00 Kč
DPH 21%:	27 300,00 Kč
Celková cena včetně DPH a zaokrouhlení:	157 300,00 Kč

Platnost nabídky: 90 dnů, záruka: 24 měsíců.

Opravou se rozumí výměna částí za nové, nerepasované.

Ceny uvedené v této nabídce jsou obchodním tajemstvím společnosti Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu, ve smyslu ustanovení § 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Děkuji Vám za Váš zájem a v případě dotazů se na mne, prosím, kdykoliv s důvěrou obraťte.

S pozdravem