

KZ Krajská zdravotní a.s.

Objednávka 3600058443

Datum objednávky 15.05.2019

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

Fax: [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 Chomutov, o.z.

Kochova 1185

430 12 Chomutov

BILIMED GROUP s.r.o.

Rybná 716/24

110 00 Praha 1, Staré Město

Vaše číslo dodavatele u nás

1013893

Termín dodávky: 31.05.2019

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
------	--------------------------	----------------------	------------------	---------

00010	1	oprava Jedn.výkon	119.000,00	119.000,00
-------	---	----------------------	------------	------------

Žádáme o provedení opravy, dle Vašeho cenového návrhu č.E020/2019 :

int gastro - videogastroskop GIF Q 145 v.č.2415899

Očekávaná hodnota neplánovaných služeb: 119.000,00

Celk.hodn. s DPH CZK

119.000,00

AKCEPTUJEME TUTO OBJEDNÁVKU

Krajská zdravotní, a.s.
Nemocnice Chomutov, o.z.
oddělení obslužných klinických činností
Kochova 1185, 430 12 Chomutov
IČ: 254 88 627, DIČ: CZ25488627

BILIMED GROUP s.r.o.
110 00 Praha 1, Staré Město

Schváleno

Z důvodu registrace k DPH je od 1.9.2007 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 cenového 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.

IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

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

EndoSystems CZ, člen skupiny BillMed Group, s.r.o.
vedená u Městského soudu v Praze, Sp.značka C 255755,
Sídlo : Rybná 716/24, Staré Město, 110 00 Praha 1
Tel. [REDACTED]

Cenový návrh opravy

Zakázka číslo: E020/2019

Datum objednávky:

Zákazník: **Krajská zdravotní, a. s.**

Kontaktní osoba:

Nemocnice Chomutov, o. z.

Jméno: [REDACTED]

oddělení: Gastroenterologie

telefon:

Adresa: Kochova 1185

fax:

Adresa: 430 12 Chomutov

email:

Přístroj: Video Gastroskop

Druh opravy: *pozáruční*

Výrobce: Olympus

Uvedené / hlášené závady:

Typ: GIF Q 145

*Proražený pracovní kanál - masivní únik, vůle v ovládání dist.konce,
poškození lepení u opt.čoček dist.konce, zvrásněný L/G tubus*

Výr.č.: 2415899

Stav přístroje:

Předmět kontroly/ Zjištěné závady:

Prohlídkou a diagnostikou přístroje bylo zjištěno značné poškození pracovního kanálu - není možné provést tlakovou zkoušku přístroje. Dále zjištěno poškození - natržení ochranného konusu na L/G tubusu. Částečné zaplavení přístroje v bending sekci.

Na značce 20cm, 40cm a 1m zjištěno poškození svrchní vrstvy ochranného pláště zaváděcího tubusu.

Zjištěny nedostatečné úhly náklonu dist.konce a značná vůle v ovládání (Angulation adjustment).

Poškozené lepení spojů a odloupené lepení v okolí objektivu a čoček dist.konce. Poškozená plast.krytka distál.konce (C-Cover).

Bezpodmínečně je nutná výměna a instalace nového pracovního kanálu (Biopsy channel replacement). Současně je nutné provést vysušení a vyčištění od částečného zaplavení přístroje. Nutné je rovněž nové lepení v okolí optic.čoček dist.konce.

Současně s opravou souvisí instalace nové gumové krytky (Bending Rubber) a plastové krytky dist.konce (C-Cover)

Nutné je nastavení pracovních úhlů náklonu dist.konce a vymezení vůle v ovládání.

Doporučená je výměna světlovodného tubusu.

Vyčištění a rozleštění čočky objektivu kamery (Objective lens polished).

Vyčištění krytu ovládací úchopové části, ovládacích knoflíků a všech zanesených součástí od sedlin a usazenin.

Plná kontrola funkčnosti přístroje. Kontrola tlakové zkoušky přístroje.

Celková částka opravy v Kč bez DPH :

98 000,- Kč

Platnost cenové nabídky opravy přístroje je 30dní od vystavení.

Veškeré použité náhradní díly jsou zdravotnické prostředky ve smyslu zákona č.268/2014 Sb.

Na provedenou opravu a poskytnuté náhradní díly poskytujeme záruku v délce trvání 12-ti měsíců od převzetí a odzkoušení funkčnosti přístroje zákazníkem !

Návrh vypracoval: [REDACTED] *servisní technik*

Návrh převzal:

Podpis/Datum 19.3.2019

Podpis/Datum