

Objednávka 3600060990

Datum objednávky 21.10.2019

Vyhotovuje: [redacted]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [redacted]

fax:

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.

Káchova 1185

430 12 Chomutov

Endosystems s.r.o.

Rybná 716/24

110 00 Praha 1, Staré Město

Vaše číslo dodavatele u nás:

1014699

Termín dodávky: 31.10.2019

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	oprava Jedn.výkon	70.000,00	70.000,00

Žádáme o provedení opravy, dle Vaší cenové nabídky č.E038/2019 :

int gastro - kolonoskop CF Q 165L v.č.2204386

Očekávaná hodnota neplánovaných služeb: 70.000,00

Celk.hodn. s DPH CZK

70.000,00

POTVRZUJEME VAŠI OBJEDNÁVKU

End

Krajská zdravotní, a.s.
Nemocnice Chomutov, o.z.
oddělení obšlužných klinických činností
Káchova 1185, 430 12 Chomutov
IČ: 254 88 627, DIČ: CZ25488627
tel.: [redacted]

Schválil: [redacted]

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 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

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: E038/2019

Datum objednávky: 22.07.2019

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 Kolonoskop

Druh opravy: *pozáruční*

Výrobce: Olympus

Uvedené / hlášené závady:

Typ: CF Q 165L

Netěsnost, perforovaný pracovní kanál, netěsnost el.konektoru, opotřebená ochranná gumová krytka B/R

Výr.č.: 2204386

Stav přístroje:

Předmět kontroly/ Zjištěné závady:

Diagnostikou přístroje a detailní kontrolou byla zjištěna netěsnost přístroje - únik z pracovního a odsávacího kanálu.

Dále zjištěna netěsnost u el.konektoru. Současně zjištěna vlhkost uvnitř přístroje.

Současně zjištěna vůle v ovládání náklonu distálního konce a tuhý pohyb náklonu.

Opotřebená gumová krytka ohebné části distálního konce.

Oprava vyžaduje:

Nutná demontáž a zpětná montáž všech souvisejících součástí přístroje.

Instalace poškozených kanálů (Biopsy and Suction channel replacement)

Nutné vysušení a vyčištění všech součástí od usazenin.

Oprava a vyčištění pinů el.konektoru.

Nastavení pracovních úhlů distálního konce a promazání systému táhel náklonu dist.konce.

Instalace nové ochranné gumové krytky ohebné části dist.konce (Bending rubber replacement).

Plná kontrola funkčnosti přístroje.

Tlaková zkouška těsnosti přístroje proti úniku vzduchu při teplotě do 55°C.

Celková částka opravy v Kč

67 820,- 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 25.7.2019

Podpis/Datum