

KZ Krajská zdravotní a.s.

Objednávka 3600061135

Datum objednávky 29.10.2019

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.

Kochova 1185

430 12 Chomutov

BILLMED GROUP s.r.o.

Rybná 716/24

110 00 Praha 1, Staré Město

Vaše číslo dodavatele u nás

1013893

Termín dodávky: 08.11.2019

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	oprava Jedn.výkon	107.000,00	107.000,00

Žádáme o provedení opravy, dle Vaší cenové nabídky č.E047/2019 :

int gastro - vidokolonoskop CF H185L v.č.2500595

Očekávaná hodnota neplánovaných služeb: 107.000,00

Celk.hodn. s DPH CZK

107.000,00

POTVRZUJEME VAŠI OBJEDNÁVKU

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

Endos [redacted] h,
člen skupiny [redacted], s.r.o.

110 00 [redacted] to

Schválil: [redacted]

Z důvodu registrace s DPH je od 1.9.2007 nutné na dodavatelských fakturách a vystavených účtech 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 uveřejňující na faktuře splňovat podmínku dálkového přístupu, v souladu se zněním zákona č. 235/2004 Sb. o DPH. Účet musí být zveřejněný.

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:	E047/2019	Datum objednávky:	
Zákazník:	Krajská zdravotní, a. s. Nemocnice Chomutov, o. z.	Kontaktní osoba:	[REDACTED]
oddělení:	Gastroenterologie	jméno:	[REDACTED]
Adresa:	Kochova 1185	telefon:	[REDACTED]
Adresa:	430 12 Chomutov	fax:	[REDACTED]
		email:	[REDACTED]
Přístroj:	Video Kolonoskop	Druh opravy:	<i>pozáruční</i>
Výrobce:	Olympus	Uvedené / hlášené závady:	
Typ:	CF H185L		<i>Netěsnost přístroje, únik z distálního konce a z ovládací části,</i>
Výr.č.:	2500595		<i>neprochází tlakovou zkouškou těsnosti přístroje</i>

Stav přístroje:

Předmět kontroly/ Zjištěné závady:

Diagnostikou a technickou prohlídkou přístroje byla zjištěna netěsnost a únik vzduchu v části distálního konce přístroje a současně značný únik z ovládací části pod ovladači R/L a U/D.

Dále zjištěno poškození na pracovním - Bioptickém kanálu (Biopsy Chnnel) a na kanálu extra oplachu (Jet Channel).

Elektrický konektor má zkorodované a zanesené vodivé kontakty.

Současně doporučeno vyčištění a promazání všech dotčených součástí od kontaktu s kapalinou - vlhkostí uvnitř přístroje.

Oprava zahrnuje a vyžaduje demontáž a zpětnou montáž veškerých dotčených součástí přístroje.

Nutné vysušení a vyčištění od zaplavení.

Nutná výměna pracovního kanálu (Biopsy channel replacement).

Nutná výměna oplachového kanálu (Jet channel replacement).

Nutné rozebrání ovladačů R/L a U/D a jejich přetěsnění - nová těsnění a promazání.

Nutné seřízení a nastavení pracovních úhlů distálního konce nahoru/dolů, doprava/doleva (Up/Down, R/L adjustment).

Instalaci nové gumové krytky distálního konce (Bending rubber replacement).□

Vyčištění kontaktů el.konektoru.

Plná kontrola funkčnosti přístroje. Kontrola tlakové zkoušky přístroje.

Celková částka opravy v Kč :

87 760,- 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 6-ti měsíců od převzetí a odzkoušení funkčnosti přístroje zákazníkem !

Návrh vypracoval: [REDACTED] *servisní technik*

Návrh převzal:

Podpis/Datum 29.8.2019

Podpis/Datum