

KZ Krajská zdravotní a.s.

Objednávka 3600062487

Datum objednávky 23.01.2020
Vyhotovuje: [redacted]
Oddělení: Zdravotní techn.
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: 31.01.2020

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení	Cena za jednotku	Hodnota
	Obj.množství	Jednotka		
00010	1	oprava Jedn.výkon	131.000,00	131.000,00

Žádáme o provedení opravy, dle Vaší cenové nabídky č.E066/2019 :

Videokoloskop CF CF H185L v.č.2500558

Očekávaná hodnota neplánovaných služeb: 131.000,00

Celk.hodn. s DPH CZK

131.000,00

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]

Pověřenec [redacted]
BillMed [redacted] o.
Rybná [redacted]
110 00 Praha 1, Staré Město
IČ: [redacted]

Schválil [redacted]

Z důvodu registrace k DPH je od 1.9.2007 nutné na dodavatelských 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 účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČ: 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 1850.

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: E066/2019

Datum objednávky:

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

Nemocnice Chomutov, o. z.

oddělení: Gastroenterologie

Adresa: Kochova 1185

Adresa: 430 12 Chomutov

Kontaktní osoba:

Jméno: [REDACTED]

telefon:

fax:

email:

Přístroj: Video Kolonoskop

Výrobce: Olympus

Typ: CF H185L

Výr.č.: 2500558

Druh opravy: *pozáruční*

Uvedené / hlášené závady:

Poškozený zaváděcí tubus, poškozená krytka objektivů dist.konce (C-Cover)

Stav přístroje:

Předmět kontroly/ Zjištěné závady:

Diagnostikou a technickou prohlídkou přístroje bylo zjištěno poškození na zaváděcím tubusu - zalomení, zvrásnění.

Zaváděcí tubus je zesláblý vlivem opakovaného používání dezinfekčního roztoku, svrchní vrstva je zanesena od dezinfekce.

Oprava je možná pouze výměnou za nový díl.

Dále je poškozená pastová krytka (C-cover) čoček objektivů distálního konce

Nedostatečné pracovní úhly předepsané výrobcem pro daný model.

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

Výměna zaváděcího tubusu včetně veškerých vnitřních instalovaných kanálů (pracovní, odsávací, voda/vzduch) a táhel.

Výměna plastové krytky objektivů distálního konce včetně lepení (C-Cover 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 až do provozní teploty lázně 55°C.

Elektrická bezpečnost přístroje dle platných norem a doporučení výrobce.

Celková částka opravy v Kč bez DPH :

108 000,- 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 6-ti měsíců od převzetí a odzkoušení funkčnosti přístroje zákazníkem !

Návrh vypracoval: [REDACTED]

Návrh převzal:

Podpis/Datum 11.12.2019

Podpis/Datum