

## Objednávka 3600074806

Datum objednávky 25.02.2022

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

Mobil:

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.**

Žitná 562/10

120 00 Praha 2, Nové Město

Vaše číslo dodavatele u nás

1013893

Termín dodávky: 10.03.2022

**Fakturujte se splatností 60 dnů!**

**Měna CZK**

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	oprava Jedn.výkon	154.880,00	154.880,00

Žádáme o provedení opravy, dle Vaší cenové nabídky č.E091/2021 :

KOLONOSKOP GIF H185 v.č.2511384

Celk.hodn. s DPH CZK , 154.880,00

Krajská zdravotní, a.s. 1  
Nemocnice Chomutov, o.z.  
oddělení obslužných klinických činností  
Kochova 1185, 430 12 Chomutov  
IČ: 254 88 627, DIČ: CZ25488627

Vystavil:...

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 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., [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

## Cenový návrh opravy

Zakázka číslo: E091/2021

Datum objednávky: 14.12.2021

Zakazník: **Krajská zdravotní, a. s.**  
Nemocnice Chomutov, o. z.

Kontaktní osoba:

oddělení: Gastroenterologie

Jméno:

Adresa: Kochova 1185

telefon:

Adresa: 430 12 Chomutov

fax:

email:

Přístroj: Video Gastroskop

Druh opravy: *pozáruční*

Výrobce: Olympus

Uvedené / hlášené závady:

Typ: GIF H185

*Poškozený zaváděcí tubus - perforace, zaplavení přístroje v distální části*

Výr.č.: 2511384

### Stav přístroje:

Předmět kontroly/ Zjištěné závady:

Diagnostikou a prohlídkou přístroje bylo zjištěno poškození na zaváděcím tubusu - perforace.

Dále zjištěno poškození na pracovním Bioptickém kanále - perforace - naříznutý kanál.

Přístroj je zaplavený v distální části.

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

Vysušení zaplavených součástí přístroje v distální části - ccd snímač.

Výměna zaváděcího tubusu.

Výměna pracovního - Bioptického kanálu.

Výměna - oprava poškozených táhel náklonu distálního konce.

Instalace nové gumové krytky distálního konce (Bending rubber replacement).

Plná kontrola funkčnosti přístroje.

Zkouška el.bezpečnosti přístroje dle předepsaných norem.

Kontrola tlakové zkoušky přístroje proti úniku vzduchu..

Celková částka opravy v Kč bez DPH:

**128 000,- 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:

Návrh převzal:

**Endosystems s.r.o.**  
Rybná 716/24  
110 00 Praha 1  
IČ: 056 91 648

Podpis/Datum 14.12.2021

Podpis/Datum