

**Objednávka 3600076318**

Datum objednávky **24.05.2022**  
 Vyhotovuje: XXXXXXXXXX  
 Oddělení: Zdravotnická tech.  
 Telefon: XXXXXXXXXX  
 Mobil:  
 Mail: XXXXXXXXXX

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: **10.06.2022**

**Fakturujte se splatností 60 dnů!**

**Měna CZK**

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	oprava Jedn.výkon	116.765,00	116.765,00

Žádáme o provedení opravy, dle Vaší cenové nabídky č.E090/2021 :

int amb gastro

Videogastroskop GIF Q 165 v.č.2702849

Celk.hodn. s DPH CZK , 116.765,00

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

Vystavil: XXXXXXXXXX

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., XXXXXXXXXX

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: E090/2021

Datum objednávky: 13.12.2021

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

Nemocnice Chomutov, o. z.

oddělení: Gastroenterologie

Adresa: Kochova 1185

Adresa: 430 12 Chomutov

Kontaktní osoba:

jméno:

telefon:

fax:

email:

Přístroj: Video Gastroskop

Výrobce: Olympus

Typ: GIF Q 165

Výr.č.: 2702849

Druh opravy: *pozáruční*

Uvedené / hlášené závady:

*Poškozený - perforovaný světlovodný tubus, netěsnost pracovního -  
Bioptického kanálu*

### Stav přístroje:

Předmět kontroly/ Zjištěné závady:

Diagnostikou a kontrolou přístroje zjištěno poškození na světlovodném tubusu - perforace.

Dále zjištěna netěsnost pracovního-Bioptického kanálu - únik v distální části.

Doporučená oprava:

Oprava vyžaduje rozebrání a demontáž dotčených součástí přístroje.

Výměna světlovodného tubusu (Light guide tube replacement).

Výměna pracovního - Bioptického kanálu (Biopsy channel replacement).

Výměna gumové ochranné krytky distálního konce (Bending rubber replacement).

Přetěsnění a promazání.

Seřízení a nastavení pracovních úhlů dle doporučení výrobce.

Elektrická bezpečnost přístroje dle platných norem a předpisů výrobce.

Celková částka opravy v Kč bez DPH :

**96 500,- Kč**

Platnost cenové nabídky opravy přístroje je 30dní od vystavení.

Veškeré použité náhradní díly jsou zdravotnické prostředky ve smyslu zákona č.89/2021 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]

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

Návrh převzal:

Podpis/Datum

Podpis/Datum 10.1.2022