

Objednávka 3600077387

Datum objednávky 04.08.2022

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

Mobil: [REDACTED]

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: 19.08.2022

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

| Pol. | Materiál Obj.množství | Označení Jednotka | Cena za jednotku | Hodnota |
|-------|--------------------------|----------------------|------------------|------------|
| 00010 | 1 | oprava Jedn.výkon | 118.580,00 | 118.580,00 |

Žádáme o provedení opravy, dle Vaší cenové nabídky č.E036/2022 :

int amb gastro

videogastroskop GIF Q 145 v.č.2415899

Celk.hodn. s DPH CZK

118.580,00

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

Vystav

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: E036/2022

Datum objednávky:

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

Kontaktní osoba:

jméno:

telefon:

oddělení: Gastroenterologie

Adresa: Kochova 1185

fax:

Adresa: 430 12 Chomutov

email:

Přístroj: Video Gastroskop

Druh opravy: *pozáruční*

Výrobce: Olympus

Uvedené / hlášené závady:

Typ: GIF Q 145

Výr.č.: 2415899

utržený Up, BR, výměna LGT, netěsnost Biopsy

Stav přístroje:

Předmět kontroly/ Zjištěné závady:

Prohlídkou a diagnostikou přístroje zjištěno poškození na systému náklonu distálního konce.

Táhlo náklonu distálního konce ve směru Up je poškozené - utržené.

Světlovodný tubus je zalomený.

Oprava vyžaduje :

Kompletní demontáž a a zpětná montáž přístroje.

Výměna světlovodného tubusu (Light guide tube replacement).

Výměna Bioptického - pracovního kanálu.

Výměna ohebné části distálního konce (Mesh replacement).

Výměna táhel systému náklonu distálního konce.

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

Seřízení a nastavení pracovních úhlů distálního konce (Angulation system adjusted).

Plná kontrola funkčnosti přístroje.

Kontrola tlakové zkoušky přístroje.

Zkouška elektrické bezpečnosti přístroje dle předepsané normy.

Celková částka opravy v Kč bez DPH :

98 000,- 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:

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

Podpis/Datum 21.4.2022

Návrh převzal:

Podpis/Datum