

Objednávka 3600051892

Datum objednávky 17.04.2018
 Vyhotovuje: [REDACTED]
 Oddělení: Zdravotnická tech.
 Telefon: [REDACTED]
 fax:
 Mail: N [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: 30.04.2018

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	oprava Jedn.výkon	94.000,00	94.000,00

Žádáme o provedení opravy, dle Vašeho cenového návrhu č.E011/2018:

aro lůž - Bronchoskop BF TE2 v.č.2501189

Položka obsahuje následující služby:

Očekávaná hodnota neplánovaných služeb: 94.000,00

Celk.hodn. s DPH CZK , 94.000,00

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

Schválil:..... [REDACTED]

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., 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: E011/2018 Datum objednávky:

Zákazník: **Krajská zdravotní, a. s.** Kontaktní osoba: [redacted]
Nemocnice Chomutov, o. z. jméno: [redacted]
oddělení: Gastroenterologie telefon: [redacted]
Adresa: Kochova 1185 fax: [redacted]
Adresa: 430 12 Chomutov email: k [redacted]

Přístroj: Video Bronchoskop Druh opravy: *pozáruční*
Výrobce: Olympus Uvedené / hlášené závady:
Typ: BF TE2 *Přístroj netěsní, poškozený okulár*
Výr.č.: 2501189

Stav přístroje:

Předmět kontroly/ Zjištěné závady:

Diagnostikou a kontrolou přístroje byla zjištěna netěsnost přístroje, únik vzduchu v okolí sacího ventilu (Suction Valve).

Zjištěna prasklá část krytu přístroje v okolí uchycení sacího ventilu, způsobena mechanickým poškozením - nárazem.

Dále zjištěn problém v obraze - poškozený okulár.

Doporučená výměna poškozených - prasklých součástí přístroje (Optický okulár s čočkami) a přetěsnění v okolí sacího ventilu.

Seřízení a nastavení pracovních úhlů distálního konce předepsaných výrobcem.

Vyčištění a promazání.

Kontrola funkčnosti přístroje.

Tlaková zkouška těsnosti přístroje proti úniku vzduchu ve vodní lázni za studena a při teplotě do 55°C.

Celková částka opravy v Kč bez DPH : **77 000,00 Kč**

Platnost cenové nabídky opravy přístroje je 14dní 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: [redacted]

Návrh převzal:

Podpis/Datum 29.1.2018

Podpis/Datum