

KZ Krajská zdravotní a.s.

Objednávka 3600055113

Datum objednávky 26.10.2018
Vyhotovuje: [REDACTED]
Oddělení: Zdravotnická tech.
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: 30.11.2018

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	oprava Jedn.výkon	119.000,00	119.000,00

Žádáme o provedení opravy, dle Vašeho cenového návrhu č.E041/2018 :

int gastro - videogastroskop GIF H185 v.č.2511384
/ proražení pracovního kanálu /

Položka obsahuje následující služby:

Očekávaná hodnota neplánovaných služeb: 119.000,00

Celk.hodn. s DPH CZK

119.000,00

BillMed Group, s.r.o.

Rybná 716/24
110 00 Praha 1, Staré Město
IČ: [REDACTED]

Krajská zdravotní, a.s.
Nemocnice Chomutov, o.z.
oddělení obslužných klinických činností
Kochova 1185, 430 12 Chomutov
IČ: 254 88 627 DIČ: CZ25488627
tel: 474 447 447

ACCEPTUJEME OBJEDNÁVKU

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., [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:	E041/2018	Datum objednávky:	
Zákazník:	Krajská zdravotní, a. s. Nemocnice Chomutov, o. z.	Kontaktní osoba:	[REDACTED]
oddělení:	Gastroenterologie	jméno:	[REDACTED]
Adresa:	Kochova 1185	telefon:	[REDACTED]
Adresa:	430 12 Chomutov	fax:	[REDACTED]
		email:	[REDACTED]
Přístroj:	Video Gastroskop	Druh opravy:	<i>pozáruční</i>
Výrobce:	Olympus	Uvedené / hlášené závady:	
Typ:	GIF H185		<i>Proražený pracovní kanál, zaplavení přístroje</i>
Výr.č.:	2511384		

Stav přístroje:

Předmět kontroly/ Zjištěné závady:

Diagnostikou a prohlídkou přístroje byla zjištěna perforace na pracovním - Bioptickém kanálu přístroje.

V souvislosti s proražením pracovního kanálu došlo k částečnému zaplavení přístroje.

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

Nutná výměna a instalace nového pracovního kanálu. (Biopsy/Suction channel replacement).

Nutné vysušení všech zaplavených částí přístroje.

Nutná kontrola elektrického konektoru.

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

Instalace nové plastové krytky distálního konce (C-Cover replacement).

Vyčištění a rozleštění čočky objektivu kamery (Objective lens polished).

Plná kontrola funkčnosti přístroje. Kontrola tlakové zkoušky přístroje.

Celková částka opravy v Kč :

98 500,- 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 !

EndoSystems Czech,

Návrh vypracoval:

člen skupiny BillMed Group, s.r.o.
Rybná 716/24
110 00 Praha 1 Staré Město
IČ: 049 24 584

Podpis/Datum 5.10.2018

Návrh převzal:

Krajská zdravotní, a.s.
Nemocnice Chomutov, o.z.
oddělení ambulancí klinických žilních
Kochova [REDACTED]
IČ: 254 8 [REDACTED]
tel.: 474 [REDACTED]

Podpis/Datum