

Objednávka 5600072332

Datum objednávky **26.08.2024**

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 Teplice, o. z.

Duchcovská 53

415 29 Teplice

BILLMED GROUP s.r.o.

Žitná 562/10

120 00 Praha 2, Nové Město

Vaše číslo dodavatele u nás

1013893

Termín dodávky: **31.10.2024**

Fakturujte se splatností 30 dnů!

IP13307 ;18358

ZT5561

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	oprava ZT	
			143.990,00	143.990,00
			Kolonoskop CF-H185L výr.č.2500570	
			(netěsní na ovládací hlavě ve spáru. Uniká vzduch.)	
			Pro odd.interna gastro	
Celk.hodn. s DPH CZK				, 143.990,00

Vystavil: [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.

BillMed Group, s.r.o.

vedená u Městského soudu v Praze, Sp.značka C 255755,
Sídlo : Žitná 562/10, 120 00 Praha 2 Nové Město
Tel. +420 245 009 919

Cenový návrh opravy

tento dokument je určen pouze pro zákazníka
nikoliv pro zveřejnění na internetu (Registr smluv, apod.)

Zakázka číslo: E117.2024

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

oddělení: Nemocnice Teplice, o. z.

Adresa: Gastroenterologie

Adresa: Duchcovská 53

Adresa: 415 29 Teplice

Přístroj: Video Kolonoskop

Výrobce: Olympus

Typ: CF H185L

Výr.č.: 2500570

Datum/číslo objednávky: 5600072332

Kontaktní osoba:

jméno:

telefon:

mobil:

email:

Druh opravy: *pozáruční*

Uvedené / hlášené závady: Netěsnost - únik ovládací části;
poškozený zaváděcí tubus; tuhé ovládání angulace

Stav přístroje:

Předmět kontroly/ Zjištěné závady:

Netěsnost přístroje u ovladačů angulace.

Poškozený zaváděcí tubus - zesláblý ochranný plášť a zalomení tubusu na značce 14-20cm - deformace tubusu.

Tuhé ovládání angulace - opotřebovaná táhla a vodící lišty systému angulace.

Netěsnost postranních dvířek kontrol boxu - úchopové části.

Oprava zahrnuje:

Demontáž a rozebrání celého přístroje.

Výměna zaváděcího tubusu včetně veškerých vnitřních komponentů (Insertion tube replacement).

Výměna Bioptického-pracovního kanálu, oplachového a sacího kanálu (Biopsy, Air/Water, Suction channel replacement).

Výměna souvisejících součástí táhel angulace - stopery a pomocný materiál (šroubky, těsnění, apod.)

Revize a kontrola systému angulace - výměna poškozených a nevyhovujících součástí (stopery, táhla, těsnění).

Seřízení a nastavení přístroje dle doporučení výrobce a v souladu s návodem k použití pro daný model přístroje.

Výměna ochranné manžety flexibilní části distálního konce (Bending rubber replacement).

Odstranění starého poškozeného lepení objektivů ccd snímače a světlovodů - přelepení - přetěsnění dist.části.

Výměna těsnění postranních dvířek kontrol boxu a těsnění ovladačů angulace.

Vyčištění a promazání veškerých součástí přístroje v rámci opravy - přetěsnění.

Plná kontrola funkčnosti přístroje. Zkouška těsnosti přístroje až do provozní teploty 55°C.

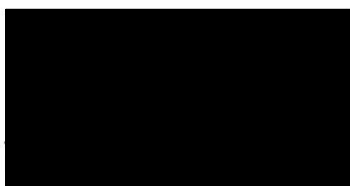
Zkouška elektrické bezpečnosti přístroje dle předepsané a doporučené normy.

Celková částka opravy v Kč bez DPH :

119 000,00 Kč

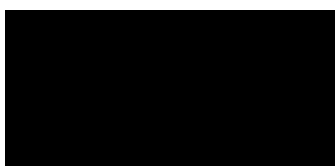
Oprava přístroje je vždy prováděna vč. zkoušky El.bezpečnosti přístroje dle předepsané a platné normy ČSN EN 62353 - zkoušky zdravotnických elektrických přístrojů po opravách s vyhotovením předepsaného protokolu, o stavu a způsobilosti daného přístroje.

Návrh vypracoval:



Podpis/Datum 10.10.2024

Návrh převzal:



Podpis/Datum