

Objednávka 5600075531

Datum objednávky 31.03.2025

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

Mobil:

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: **31.03.2025**

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

IP34244

| Pol. | Materiál Obj.množství | Označení Jednotka | Cena za jednotku | Hodnota |
|-------|--------------------------|-------------------------|------------------|------------|
| 00010 | 1 | Kus oprava ZT - havárie | 163.350,00 | 163.350,00 |

Videogastroskop GIF H180 výr.č.29006003

(Poškozený zaváděcí tubus (IT), poškozený univerzální/světlovodný tubus (LGT), poškozený ochranný konus (Stress boot), poškozené lepení objektivů)

Kontaktní osoba: Štefllová, tel: [REDACTED]

Celk.hodn. s DPH CZK

, 163.350,00

Vystavil:.....

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: | E033.2025 | Datum/číslo objednávky: | 5600075217 |
| Zákazník: | Krajská zdravotní, a. s. | Kontaktní osoba: | |
| oddělení: | Nemocnice Teplice, o. z. | jméno: | |
| Adresa: | Gastroenterologie | telefon: | |
| Adresa: | Duchcovská 53 | mobil: | |
| Adresa: | 415 29 Teplice | email: | |
| Přístroj: | Video-gastroskop | Druh opravy: | <i>pozáruční</i> |
| Výrobce: | Olympus | Uvedené / hlášené závady: | Poškozený zaváděcí tubus (IT), poškozený univerzální/světlovodný tubus (LGT), poškozený ochranný konus (Stress boot), poškozené lepení objektivů |
| Typ: | GIF H180 | | |
| Výr.č.: | 2900603 | | |

Stav přístroje:

Předmět kontroly/ Zjištěné závady:

Poškozený zaváděcí tubus - opotřebovaný a poškozený ochranný plášť - zalomení a deformace tubusu.

Poškozený ochranný konus zaváděcího tubusu (Stress boot)

Poškozený univerzální/světlovodný tubus (LGT) - opotřebovaný a poškozený ochranný plášť - zalomení.

Poškozené lepení objektivů distální části.

Oprava zahrnuje:

Demontáž a rozebrání celého přístroje v rámci opravy.

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

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

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

Výměna univerzálního/světlovodného tubusu (Light guide tube replacement).

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 ochranného konusu zaváděcího tubusu (Stress boot replacement).

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

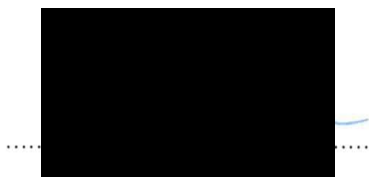
Plná kontrola funkčnosti přístroje. Zkouška těsnosti přístroje až do provozní teploty 55°C.

Zkouška elektrické bezpečnosti přístroje dle předepsané a doporučené normy.

Celková částka opravy v Kč bez DPH :

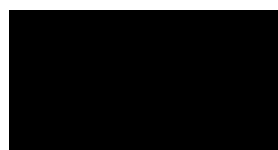
135 000,00 Kč**Oprava přístroje je vždy prováděna vč. zkoušky El.bezpečnosti přístroje dle předepsané a platné normy ČSN EN 62353 - zkoušky zdravotnických elektrických přístrojů po opravách s vyhotovením předepsaného protokolu, o stavu a způsobilosti daného přístroje.****Na provedené opravy jsou poskytovány záruční podmínky shodné s těmi, které nabízejí mateřské spol.srovnatelných standardů kvality.****Na základě veškerých, uvedených, aplikovaných a kontrolovaných firemních validačních systémů vnitřní kontroly kvality procesů v servisující společnosti, jsou vyloučeny jakékoliv poškození pacientů takto opravenými a servisovanými přístroji.**

Návrh vypracoval:



Podpis/Datum 27.3.2025

Návrh převzal:



Podpis/Datum