

Objednávka 5600056476

Datum objednávky 10.02.2021

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: 15.03.2021

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus oprava ZT	129.470,00	129.470,00
		kolonoskopu CF-H 190L, výr.č. 2621766 (Přístroj netěsný pod ovládacími kolečky)		
		Pro odd. interna gastro		

Celk.hodn. s DPH CZK , 129.470,00

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: [REDACTED] DIČ: [REDACTED] 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: E007/2021 Datum objednávky: 10.2.2021, Obj.5600056476

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

oddělení: Gastroenterologie

Adresa: Duchcovská 53

Adresa: 415 29 Teplice

Kontaktní osoba:

jméno: [REDACTED]

telefon: [REDACTED]

fax:

email:

Přístroj: Video Kolonoskop

Výrobce: Olympus

Typ: CF H190L

Výr.č.: 2621766

Druh opravy: *pozáruční*

Uvedené / hlášené závady:

*Netěsnost pod ovladači, zalomený IT tubus pod konusem, B/R
opotřebovaná, vůle v ovládání*

Stav přístroje:

Předmět kontroly/ Zjištěné závady:

Prohlídkou a diagnostikou přístroje byla zjištěna závada - zalomený zaváděcí tubus u distálního konce.

Enormní vůle v ovládání dist.konce.

Netěsnost.

Opotřebovaná krytka distálního konce (Bending rubber)

Oprava zahrnuje :

Demontáž a rozebrání přístroje v dotčených částí přístroje.

Výměna zaváděcího tubusu včetně veškerých vnitřních poškozených komponentů.

Přetěsnění a promazání.

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

Plná kontrola funkčnosti přístroje.

Kontrola tlakové zkoušky přístroje.

Elektrická zkouška bezpečnosti přístroje dle platných norem.

Celková částka opravy v Kč bez DPH :

107 000,- 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 !

Návrh vypracoval: [REDACTED] *servisní technik*

Endosystems s.r.o.
Rybná 716/24
110 00 Praha 1
IČ: [REDACTED]

Podpis/Datum 26.2.2021

Návrh převzal:

[REDACTED]

Podpis/Datum