

## Objednávka č: BAR/19/175

(uvádějte v korespondenci)

Objednatel:	<b>Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace</b>	Dodavatel:	<b>HBservis, s. r. o.</b>
Adresa:	Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava	Voděrady 60 679 01 Skalice nad Svitavou	
IČO:	00635162	IČO:	26237725
DIČ:	CZ00635162	DIČ:	CZ26237725
Registrace:	č.j. MSK/145593/2014 ve znění následných rozhodnutí o registraci		
Banka:	0300 - Československá obchodní banka, a.s.		
Číslo účtu:	374027793/0300		

Objednací značka:		Datum vystavení:	10.10.2019
Příjemce - místo dodání:		Termín dodání:	
<b>Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace</b>		Způsob dodání:	
Nemocniční 898/20A		Splatnost dní:	30
728 80 Ostrava			

Vyřizuje [redacted]@mnof.cz

č.ř.	Název: Kontakt:	Inv. č.:	Výr. č.:	Odhad ceny
		Umístění:	Oddělení:	
1	MYČKA PODLOŽNÍCH MÍS DEKO- 190E [redacted]	DM804314	09281180.CZ01	2 400,00
			KARDIO-Jednotka intenzivní péče-koronární	
2	MYČKA PODLOŽNÍCH MÍS DEKO- 190E [redacted]	DM804321	09041180.CZ02	2 400,00
			GERIA-Lůžková stanice K (býv. C)	
3	MYČKA PODLOŽNÍCH MÍS DEKO- 190E [redacted]	DM804320	09041180.CZ01	2 400,00
			GERIA-Lůžkové oddělení D	
4	MYČKA PODLOŽNÍCH MÍS DEKO- 190E [redacted]	DM804326	09281180.CZ04	2 400,00
			GERIA-Geriatrie-lůžkové oddělení F	
5	PŘÍSTROJ KOAGULAČNÍ MaXium MARTRONIC MaXium MARTRONIC [redacted]	DM803955	ME402M0502082024	4 200,00
			GYN-Operační sál	
6	PŘÍSTROJ KOAGULAČNÍ Martin ME- 411 [redacted]	DM804333	ME4110303092607	4 200,00
			GYN-Operační sál	
7	PŘÍSTROJ KOAGULAČNÍ 402 MaXium Martin ME- 402 MaXium [redacted]	DM804884	ME402M0603124189	4 200,00
			GYN-Operační sál	
8	PŘÍSTROJ KOAGULAČNÍ MaXium MARTRONIC MaXium MARTRONIC [redacted]	DM805639	ME402M0703167524	0,00
			GYN-Operační sál	
	PBTk V ZÁRUCE ZDARMA - zakoupeno u Fenix Brno, spol. s.r.o.			

**Objednávka č: BAR/19/175**

(uvádějte v korespondenci)

9	PŘÍSTROJ KOAGULAČNÍ MaXium MARTRONIC MaXium MARTRONIC [REDAKCE]	DM804346	ME402M0603092785	4 200,00	ORT-Operační sál
10	MYČKA PODLOŽNÍCH MÍS-DEKO 190 DEKO- 190E [REDAKCE]	DM804546	1047V180.CZ03	2 400,00	CHIR-Lůžková stanice C-úrazová chirurgie
11	PŘÍSTROJ KOAGULAČNÍ MaXium MARTRONIC MaXium MARTRONIC [REDAKCE]	DM803956	ME402M0502082019	4 200,00	CHIR-Operační sál
12	PŘÍSTROJ KOAGULAČNÍ Martin ME- 411 [REDAKCE]	DM804332	ME4110303092605	4 200,00	CHIR-Operační sál
13	MYČKA PODLOŽNÍCH MÍS DEKO- 190E [REDAKCE]	DM804325	09281180.CZ03	2 400,00	ARO-Jednotka intenzivní péče
14	PŘÍSTROJ KOAGULAČNÍ Martin ME- 102 [REDAKCE]	DM804315	ME1020100082367	4 200,00	ORL-Operační sál
15	MYČKA PODLOŽNÍCH MÍS DEKO- 190E [REDAKCE]	DM804312	09271180.CZ01	2 400,00	NEUR-Lůžková stanice A
16	MYČKA PODLOŽNÍCH MÍS DEKO- 190E [REDAKCE]	DM804313	09281180.CZ02	2 400,00	NEUR-Lůžková stanice B
17	PŘÍSTROJ KOAGULAČNÍ 402 MaXium Martin ME- 402 MaXium [REDAKCE]	DM804534	ME402M0603103341	4 200,00	NCH-Operační sál
18	MYČKA PODLOŽNÍCH MÍS DEKO- 190E [REDAKCE]	DM804318	09041180.CZ05	2 400,00	LDN-Lůžková stanice A
19	MYČKA PODLOŽNÍCH MÍS DEKO- 190E [REDAKCE]	DM804319	08501180.CZ05	2 400,00	LDN-Lůžková stanice B
20	MYČKA PODLOŽNÍCH MÍS DEKO- 190E [REDAKCE]	DM804316	09041180.CZ03	2 400,00	LDN-Lůžková stanice C
21	MYČKA PODLOŽNÍCH MÍS DEKO- 190E [REDAKCE]	DM804317	09041180.CZ04	2 400,00	LDN-Lůžková stanice D
				<b>Celkem s DPH:</b>	<b>62 400,00</b>

Objednáváme u Vás provedení pravidelné bezpečnostně technické kontroly (PBTk), v rozsahu nezbytném ke splnění požadavků § 65 zákona č. 268/2014 Sb., v platném znění, a normy ČSN EN 62 353. Provedte také vysátí prachových částic. Bude-li nutné před PBTk provést opravu zdravotnického prostředku (ZP) dle §66 zákona č. 268/2014 Sb., v platném znění, požadujeme její provedení. Pokud bude předpokládána cena PBTk vyšší, nebo tato oprava vyvolá navýšení ceny, žádáme o zaslání cenové nabídky ke schválení.

Protokoly předejte na Oddělení biomedicínského inženýrství (OBMI), nebo přiložte k faktuře. Můžete použít i vlastní formulář, ale musí obsahovat údaje dle uvedené ČSN EN 62 353 (příloha G). Servisní listy, o provedeném PBTk, si nechejte schválit odpovědným klinickým oddělením a informujte odpovědnou osobu klinického oddělení o stavu ZP (obzvláště tehdy, pakliže pro závady přístroj nevyhověl)!

Zkontrolovaný přístroj prosím označte nálepkou o provedené odborné údržbě (neplatí pro ZP podléhající procesu sterilizace)!

Objednatel si vyhrazuje právo na vyřazení jednotlivých ZP ze seznamu i po odeslání objednávky.

U ZP uvedeného v objednávce bez udání ceny, je požadováno provedení PBTk v době záruky zdarma podle smlouvy o pořízení ZP.

Termín své návštěvy dohodněte minimálně týden předem na příslušném oddělení (spojovatelka: 59 619 1111) a poté termín oznamte na OBMI. Bez předběžné dohody o termínu návštěvy Vám nemusí být umožněn vstup na oddělení. Odepření vstupu na oddělení, pro nedohodnutý termín návštěvy, nezakládá nárok na zaplacení zmařené cesty.

Před příchodem na pracoviště v MNO, p.o. je technik povinen na OBMI vyzvednout návštěvní visačku pro vstup na klinické oddělení a předat certifikát od výrobce, že je oprávněn provádět na daném ZP servisní zásah či instruktáž. Po ukončení práce je technik povinen návštěvní visačku vrátit na OBMI. Nedodržení tohoto postupu servisním technikem se považuje za vadu odvedeného díla, která musí být odstraněna před uhrazením faktury.

Žádáme, aby protokol o PBTk, servisním zásahu či instruktáži, byl dodán také s potvrzeným certifikátem od výrobce, že osoba, která servisní zásah či instruktáž provedla, je oprávněna provést tyto úkony, a to tehdy, pakliže certifikáty nepředala na OBMI, jelikož byly tyto úkony provedeny mimo pracovní dobu OBMI.

Objednávku považujeme za splněnou, pokud je provedeno PBTk a instruktáž uživatelů na dané ZP z objednávky (pakliže je instruktáž požadována dle § 61 zákona 268/2014 Sb., v platném znění) Instruktáž provedte při realizaci PBTk, jestliže klinické oddělení nepožaduje jinak.

Objednatel je povinen, dle zákona č. 340/2015 Sb., uveřejnit v registru smluv objednávky a jejich akceptace, s hodnotou plnění přesahující 50.000 Kč bez DPH. Pro splnění této povinnosti objednatel vyžaduje písemné potvrzení objednávky plnění nad tuto částku. Z toho důvodu je dodavatel povinen přijetí objednávky bez odkladu písemně potvrdit. Bez této akceptace nelze objednané plnění přijmout. Dodavatel současně potvrzuje souhlas s uveřejněním objednávky s akceptací, i to, že neobsahuje údaje, jejichž uveřejněním by došlo k neoprávněnému zásahu do práv dodavatele, jeho zástupců či zaměstnanců, ve smyslu uvedeného zákona. Tato objednávka má platnost 14 dnů ode dne vystavení. Žádáme o vystavení daňového dokladu/faktury dle smlouvy nebo objednávky, vadnou fakturu vracíme zpět. Na faktuře musí být uveden údaj o zápisu v obchodním rejstříku nebo číslo jednací a evidenční u živnostenského oprávnění dodavatele. Splatnost faktury požadujeme minimálně 30 dnů.

Děkujeme.

Fakturu zasílejte na adresu:

. Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace  
. Nemocniční 898/20A  
. 728 80 Ostrava - Moravská Ostrava

Na faktuře musí být uveden zápis z obchodního rejstříku, nebo číslo jednací a evidenční u živnostenského listu, popř. kopie ŽL.

\*  
\*  
\*  
\*  
\*  
\*  
\*

