

Technická specifikace předmětu plnění


<u>MINIMÁLNÍ ZADAVATELEM POŽADOVANÉ TECHNICKÉ PARAMETRY</u>	<u>ÚČASTNÍKEM NABÍZENÁ HODNOTA **</u>	<u>Odkaz na stránku</u>
<b><u>Název přístroje: *</u></b>		
CRYOMATIC MK II (výrobce Keeler, UK)		
<b><u>Medicínský účel, použití, indikace:</u></b>		
Přístroj je určen pro použití v oftalmologii (operace katarakty, glaukomu, sítnice)		
Použití s resterilizovatelnými kryosondami	ANO	Prospekt str.2
Automatické rozpoznávání typu sondy	ANO	Prospekt str.2
Automatické nastavení parametrů dle připojené sondy	ANO	Prospekt str.2
Zvuková signalizace aktivovaného mrazícího cyklu	ANO	Manuál str.17
Grafický LCD displej zobrazující systémové informace	ANO	Prospekt str.3
Zobrazení informace o teplotě sondy	ANO	Manuál str.17
Zobrazení času aplikace mrazícího cyklu	ANO	Manuál str.17
Zobrazení informace o tlaku média v láhvi	ANO	Manuál str.15
Použití s CO <sub>2</sub> i N <sub>2</sub> O mrazícím médiem z tlakových láhví	ANO	Prospekt str.3
Váha přístroje max. 25 kg	ANO, 4,5 kg	Prospekt str.3
Napájení 230V/50Hz	ANO, 100-240V, 50/60Hz	Prospekt, str.3
<b><u>Požadované příslušenství ke každému přístroji</u></b>		
Mobilní přístrojový stolek s držákem tlakových láhví - 1 ks / 1 přístroj	ANO	CN210095
Nožní ovladač - 1 ks / 1 přístroj	ANO	CN210095
Příslušenství pro připojení tlakové láhve s mrazícím médiem - 1 ks / 1 přístroj	ANO	CN210095, Prospekt str.2
Retinální sonda, 2,5mm - 3 mm - 4 ks / 1 přístroj	ANO, kulatý hrot 2.5 mm	Prospekt str.2
<b><u>Výhodou</u></b>		
Přístroj umožňuje připojení externího filtru pro zachycení nečistot z tlakové láhve	ANO	

**Seznam poddodavatelů – čestné prohlášení prodávajícího o poddodavatelích s vymezením rozsahu, v jakém se poddodavatelé podílejí na plnění předmětu smlouvy, případně čestné prohlášení prodávajícího, že splní předmět smlouvy bez poddodavatelů**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O PODDODAVATELÍCH**

Dodavatel:	SPIRIT MEDICAL spol. s r.o.
Sídlo:	Sadařská 495/1, 624 00 Brno
IČ:	60468581
Název veřejné zakázky:	<b>Přístroj kryochirurgický – 2 ks</b>
Název/číslo části veřejné zakázky:	

1) Jako osoba oprávněná jednat jménem či za výše uvedeného dodavatele prohlašuji, že zakázka **nebude realizována za pomoci poddodavatelů.**

V místě:	V Brně
Dne:	7.4.2021
Osobou (osobami):	RNDr. Pavlem Kavanem, CSc., jednatelem společnosti
Razítko, podpis(y):	 SPIRIT MEDICAL spol. s r.o. Sadařská 495/1, 624 00 BRNO tel.: +420 548 530 828 fax: +420 548 533 197 60468581, IČ: 60468581

**Ceník pozáručního servisu**

Hodnoty v tabulce vyplněné účastníkem odpovídají kalkulaci pro jeden přístroj.

<b>Pozáruční servis</b> (cena v Kč bez DPH)	
Cena servisní hodiny	Cena dopravy (paušální cena*)
1.200,- Kč	2.800,- Kč

\*paušální cena dopravy zahrnuje veškeré náklady spojené s dopravou servisního technika do místa plnění (včetně ztrátového času technika na cestě). Cenu dopravy nelze zadat ve formátu cena / km nebo cena / hod.

<b>Výrobce předepsané kontroly</b> (cena v Kč bez DPH)			
Typ předepsané kontroly (validace, BTK, kalibrace, ověření,....)	Perioda kontroly (počet měsíců)	Cena kontroly**	Cena materiálu (dílů co se periodicky musí měnit)
BTK	12	6.300,- Kč	897,45 Kč

\*\*cena kontroly zahrnuje – veškeré náklady spojené s dopravou servisního technika do místa plnění (včetně ztrátového času technika na cestě), servisních hodin a kontrolu

<b>Výrobce předepsané kontroly</b>		
<b>Cena dílů – výrobcem určena periodická výměna</b>		
Název	Perioda výměny (počet měsíců)	Cena / ks v Kč bez DPH
Vstupní filtr sondy	12	897,45 Kč
Těsnění	12	32,55 Kč

<b>Cena nejčastěji měněných náhradních dílů</b>		
Název	Objednací číslo	Cena / ks v Kč bez DPH
Těsnění	EP79-70809	32,55 Kč

<b>Instruktaž obsluhy zařízení v rámci pozáručního servisu</b> (bez omezení počtu osob)	<b>Cena v Kč bez DPH</b>
Instruktaž	500,- Kč

**Pojistná smlouva nebo pojistný certifikát**

## Potvrzení o pojištění odpovědnosti za újmu \*

Potvrzujeme, že jsme s pojistníkem:

- Název: **SPIRIT MEDICAL spol. s r.o.**
- IČO: **60468581**
- adresa sídla: **Sadařská 495/1, 624 00 Brno, Česká republika**

uzavřeli pojistnou smlouvu č. [REDACTED]

**Pojistník je totožný s pojištěným.**

Tato pojistná smlouva je uzavřena s účinností **od 20.12.2015 do 19.12.2025.**

Pojištění je sjednáno pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za újmu vzniklou jinému v souvislosti s činností nebo vztahem pojištěného, které jsou specifikovány v pojistné smlouvě.

Pojištění se vztahuje i na odpovědnost za újmu způsobenou vadou výrobku a vadou vykonané práce, která se projeví po jejím předání, a to v souvislosti s výkonem činnosti zahrnuté do pojištění výše uvedenou pojistnou smlouvou.

**Základní pojištění je sjednáno s limitem pojistného plnění ve výši:** [REDACTED]

Výše uvedený limit pojistného plnění je horní hranicí plnění pojistitele z jedné pojistné události. Na úhradu všech pojistných událostí nastalých během jednoho pojistného roku poskytne pojistitel pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše dvojnásobku limitu pojistného plnění sjednaného v pojistné smlouvě. Je-li pojištění sjednáno na dobu kratší než jeden pojistný rok, poskytne pojistitel na úhradu všech pojistných událostí nastalých během doby trvání pojištění pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše limitu pojistného plnění sjednaného v pojistné smlouvě.

## Pojištění odpovědnosti za újmu se dále rozšiřuje o tato připojištění:

### Připojištění odpovědnosti za újmu na věcech převzatých nebo na věcech nebo zvířatech užívaných

Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou na movité věci, kterou pojištěný převzal za účelem provedení objednané činnosti (např. opravy, úpravy, prodeje, úschovy, uskladnění nebo poskytnutí odborné pomoci) a pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou na movité věci nebo zvířeti, které pojištěný oprávněně užívá. Pojištění se nevztahuje na újmu způsobenou na užívaném motorovém vozidle a převzatém zvířeti. Připojištění se **nevztahuje** na odpovědnost za újmu způsobenou na převzatém motorovém vozidle.

**Připojištění je sjednáno se sublimitem ve výši:** [REDAKCE]

### Náklady zdravotní pojišťovny a orgánu nemocenského pojištění

Připojištění se vztahuje na:

- náhradu nákladů na hrazené služby vynaložené zdravotní pojišťovnou,
- regresní náhradu orgánu nemocenského pojištění v souvislosti se vznikem nároku na dávku nemocenského pojištění,

pokud taková povinnost vznikla v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání, které utrpěl zaměstnanec pojištěného.

**Připojištění je sjednáno se sublimitem ve výši:** [REDAKCE]

Připojištění se sjednávají se sublimitem plnění v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění. Sublimit je horní hranicí plnění pojistitele pro jednu pojistnou událost. To platí i pro hromadnou pojistnou událost. Pojistné plnění vyplacené z pojistných událostí nastalých z připojištění v průběhu jednoho pojistného roku nesmí přesáhnout dvojnásobek sublimitu, není-li v pojistné smlouvě sjednáno jinak.

Pojištění se vztahuje na pojistné události, při nichž nastane škoda na území **České republiky**.

\* Toto potvrzení o pojištění je vystaveno na žádost pojistníka. Rozsah pojištění se řídí pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami, které jsou nedílnou součástí výše uvedené pojistné smlouvy.

**V Brně dne 18.12.2019**



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.  
VIENNA INSURANCE GROUP  
AGENTURA JIŽNÍ MORAVA  
NADRAŽNÍ 153/14

Ověřovací doložka pro vidimaci  
Podle ověřovací knihy pošty: Brno 24

Tato úplná kopie, obsahující 2 stran souhlasí doslovně  
s předloženou listinou, z níž byla pořízena a tato listina je  
prvopis, obsahující 2 stran.

Listina, z níž je vidimovaná listina pořízena, neobsahuje  
viditelný zajišťovací prvek.

