

|                          |  |                                     |                                |
|--------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------|
| Objednatel:              | <b>Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace</b>         | Dodavatel:                          | <b>Carl Zeiss spol. s r.o.</b> |
| Adresa:                  | Nemocniční 898/20A<br>728 80 Ostrava                             | Radlická 14/3201<br>150 00 Srníchov |                                |
| IČO:                     | 00635162   | IČO:                                | 49356691                       |
| DIČ:                     | CZ00635162   | DIČ:                                | CZ49356691                     |
| 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:                    | 11.4.2022                      |
| Příjemce - místo dodání: | <b>Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace</b>         | Termín dodání:                      |                                |
| Nemocniční 898/20A       |  | Způsob dodání:                      |                                |
| 728 80 Ostrava           |  | Splatnost cní:                      | 30                             |

/a@mnof.cz

| C.č.                 | Název:                                  | Inv. č.: | Výr. č.:         | Oddělení:        | Odhad ceny       |
|----------------------|---|----------|------------------|------------------|------------------|
|                      | <b>Kontakt:</b>                         |          | <b>Umístění:</b> |                  |                  |
| 1                    | MIKROSKOP TIVATO 700<br>TIVATO 700      | DM806314 | 6643122002       | ORL-Operační sál | 0,00             |
|                      | <b>PBTK V ZÁRUCE ZDARMA</b>             |          |                  |                  |                  |
| 2                    | MIKROSKOP OPERAČNÍ OPMI<br>OPMI PENTERO | DM804157 | 6631420949       | NCH-Operační sál | 26 000,00        |
| 3                    | MIKROSKOP KINEVO 900<br>KINEVO 900      | DM805857 | 6640101857       | NCH-Operační sál | 37 510,00        |
| <b>Celkem s DPH:</b> |   |          |                  |                  | <b>63 510,00</b> |

Objednáváme u Vás provedení pravidelné bezpečnostně technické kontroly (PBTK), v rozsahu nezbytném ke splnění požadavků zákona č. 89/2021 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 zákona č. 89/2021 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.

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 zákona č. 89/2021 Sb., v platném znění). Instruktáž proveďte 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 dní.

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.

- 
- 
- 
- 
- 
- 

