G~f Nemocnice Havířov, p.o.

Dělnická 1132/24, Havířov nemocSÍ PSČ 736 01, IČ 00844896 **HAVÍŘOV**

**Číslo objednávky:**

24-03-0232/HR

Havarijní oprava D Limitovaný příslib: Smlouva: Kontroloval(a):

Dráger Medical s.r.o.

Pod Sychrovem I 1063/81

Praha 10

IČ: 26700760

***Telefon/ mobil***

**+420596491703**

***E-mail***

 **@nemhav.cz**

***Vyřizuje V Havířově dne***

 **08.04.2024**

Objednávka

**Pro odd.** *I* **NS:**

201301 - Stanice JIP - interna

201402 - Příjmová interní ambulance

402201 - Lůžková stanice - OKH

905150 - Oddělení zdravotechniky

207203 - Zákrokový šálek psychiatrie

**Specifikace:**

**Dle §45 zákona č. 375/2022 Sb. Zákon o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro v platném znění (dále jen Zákon) objednáváme BTK včetně dodání písemného protokolu zařízení viz. Příloha č.1.**

Dodavatel přijetím a provedením objednávky prohlašuje, že k této činnosti splňuje zákonné předpoklady. Servis bude proveden v souladu se Zákonem a dle normy ČSN EN 60601-1 ed. 2, příp. ČSN EN 62353 ed. 2.

Součástí faktury vždy bude kopie objednávky, servisní list, písemný protokol o provedení BTK a doklad osoby, která je proškolena výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem, k provádění odborné údržby dle Zákona a tuto údržbu provedla.

**Předpokládaná cena dle nabídky/cen. návrhu č.:**

NABMTS240239 ze dne 4.4.2024

**137 930,00 Kč bez DPH**

**166 895,30 Kčs DPH**

**Datum realizace / dodání do: květen 2024**

Zpracovatel:

Příkazce:

Vedoucí oddělení OZT

Zástupce provozně technického náměstka

Správce rozpočtu: Ekonomická náměstkyně

Objednávku akceptujeme:

*(zde podpis zhotovitele)*

Děkujeme.

Fakturační podmínky: platba bezhotovostním převodem, 45 dnů od doručení faktury.

Žádáme o zasílání faktur na adresu sídla naší organizace uvedené v záhlaví, na oddělení finančního účetnictví. Uvádějte DIČ na fakturách! Na faktuře uveďte číslo objednávky.

Příspěvková organizace **Moravskoslezského kraje**

w

[TĚ #

; Nemocnice Havířov, p.o.

Dělnická 1132/24, Havířov nemocSÍ PSČ 736 01, IČ 00844896 **HAVÍŘOV**

**Příloha 1 k objednávce č. 24-03-0232/HR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název ZP** | **Výrobní model** | **Výrobní číslo** | **Inventární číslo** | **Detail umístění** |
| monitor životních funkcí | Delta | 5398541451 | 24960 | 5009- PSYCHIATRICKÉ ODDĚLENÍ |
| monitor životních funkcí | Delta | 5398770658 | 24962 | 5304- ANESTÉZIE- DOSPÁVACÍ POKOJE |
| monitor životních funkcí | Delta | 5398758752 | 24959 | 5131 - URGENTNÍ PŘÍJEM |
| monitor životních funkcí | Delta | 5398789246 | 24968 | 5131 - URGENTNÍ PŘÍJEM |
| monitor životních funkcí | Delta | 5398746248 | 24970 | 5131 - URGENTNÍ PŘÍJEM |
| monitor životních funkcí | Delta | 5398824556 | 24972 | 5310- AMBULANCE BOLESTI |
| monitor životních funkcí | Delta | 5398724557 | 24973 | 5304- ANESTÉZIE- DOSPÁVACÍ POKOJE |
| monitor životních funkcí | Delta | 5398863950 | 24958 | 5310 - AMBULANCE BOLESTI |
| monitor životních funkcí | Kappa | 5493988547 | 24957 | 5204 - OZT |
| monitor životních funkcí | Delta | 5398765949 | 24985 | 5131 - URGENTNÍ PŘÍJEM |
| monitor životních funkcí-7.1.22 JE NAPOR.SÁLE BOX Č.3 | Gamma XL | 5515113086 | 25066 | 5356 - OKH LŮŽKOVÁ STANICE |
| monitor životních funkcí - box č.6 | Delta | 5398618752 | 24965 | 5131 - URGENTNÍ PŘÍJEM |

Příspěvková organizace

**Moravskoslezského kraje**