0

<

Nemocnice Havířov, p.o.

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

**Číslo objednávky:**

24-03-0233/TK



Havarijní oprava O

RQL s.r.o.

U Jelena 109/7 HAVÍŘOV IČ: 25860020

Limitovaný příslib:

Smlouva:

Kontroloval(a):

***Telefon/ mobil***

**+420**

***E-mail***

[**@nemhav.cz**](mailto:tereza.kocichova@nemhav.cz)

***Vyřizuje***

***V Havířově dne* 05.04.2024**

Objednávka

**Pro odd./NS:**

208 403 / Rehabilitace prac. fyzio.

**Specifikace:**

Objednáváme dle cenové nabídky:

vyšetřovací lehátko Golem 2P, šířka 70cm - 7ks

vyšetřovací lehátko Golem 2P, šířka 90cm -1 ks

rehabilitační lehátko Golem 2 Exclusive, šířka 80cm - 6ks

1. Součástí dodávky je předání následujících dokladů:

návod k použití v českém jazyce 1x v tištěné a 1x v elektronické podobě (na CD/DVD nebo USB flash disk ve formátu \*.doc, \*.rtf nebo \*.pdf),

doklad o instruktáži (proškolení) obsluhy v souladu se zákonem č. Zákon č. 375/2022 Sb., zákon o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro, v platném znění (dále jen „zákon č. 375/2022 Sb.“ či „Zákon“),

doklady osoby, která je poučena výrobcem k provádění instruktáže daného zdravotnického prostředku dle § 41 zákona č. 375/2022 Sb„

doklady osob, které jsou proškoleny výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem, k provádění odborné údržby dle § 45 a § 46 zákona č. 375/2022 Sb.,

licenční ujednání k softwaru, pokud je součástí předmětu plnění,

prohlášení o shodě. Pokud na prohlášení o shodě není uvedena třída rizika dodávaného zdravotnického prostředku, prodávající vydá samostatné prohlášení o třídě rizika a toto prohlášení opatří razítkem a podpisem prodávajícího. Dále bude shoda deklarována přímo na dodávaném zdravotnickém prostředku značkou CE (Conformité Européenne),

v případě, že prodávající dodá přístroj, u kterého výrobce požaduje vedení provozního deníku, musí k tomuto přístroji dodat výrobcem požadovaný provozní deník, tedy seznam úkonů doporučených návodem k obsluze (úkony, které by měla provádět obsluha přístroje jako například provozní testy, čištění, dezinfekce atp.). Tento provozní deník musí opatřit razítkem a podpisem zástupce prodávajícího.

1. Součástí předmětu plnění je bezplatné provádění všech zákonem a výrobcem stanovených prohlídek, preventivních kontrol a údržby, provádění servisu a revizí dle zákona č. 375/2022 Sb., zejména bezpečnostně technických kontrol, revizí elektrických zařízení a bezplatného záručního servisu po dobu záruky.
2. Prodávající kupujícímu na předmět smlouvy poskytuje záruku za jakost a to v délce 24 měsíců.

**Důvod/ závada:**

doplnění nově vzniklé rehabilitační vyšetřovny a tělocvičny

**Předpokládaná cena dle nabídky/cen. návrhu č.:** 11000873 ze dne 8.3.2024

**280 500,00**

**339 405,00**

**Kč bez DPH**

**Kčs DPH**

**Datum realizace** *I* **dodání do: bezodkladně**

\ MQ-.NÍCS

HAVÍŘOV

Nemocnice Havířov, p.o.

Dělnická 1132/24, Havířov PSČ 736 01, IČ 00844896



Zpracovatel:

Vedoucí oddělení OZT

Příkazce:

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.