**n •**

**5 Nemocnice Havířov, p.o.**

Dělnická 1132/24, Havířov

**NEMOCNICE** PSČ 736 01, IČ 00844896 **HAVÍŘOV**

**Číslo objednávky:**

**24-03-0247/TK**

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

A.M.I. - Analytical Medical Instruments, s.r.o.

Letohradská 3/369

Praha 7

IČ: 63983524

***Telefon/ mobil* +420**

***Vyřizuje V Havířově dne***

**10.04.2024**

***E-mail***

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

**Objednávka**

**Pro odd. / NS:**

301402 / ARIM urgent

**Specifikace:**

Objednáváme transportní ventilátor Hamilton T1 dle nabídky

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:**

urgentní výměna, transportní ventilátor neopravitelný

**Předpokládaná cena dle nabídky/cen. návrhu č.:** 510240018

**395 600,00 Kč bez DPH**

**443 072,00 Kč s DPH**

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

Zpracovatel:

Vedoucí oddělení OZT

**n í**

**1 ' Nemocnice Havířov, p.o.**

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

Příkazce:

Provozně technický náměstek

Ekonomická náměstkyně

Správce rozpočtu:

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**