



Variabilní symbol (uvádějte při platbě):

1253213

Konst.symbol: 308

Strana č. 1

Faktura - daňový doklad č.:

FVS-213/2024

Dodavatel:

Medsol s.r.o.

Lužná 591/4

16000 Praha 6

Česká republika

IČ: 24201596

DIČ: CZ24201596

Dodavatel je registrován pod spisovou značkou oddíl C, vložka 188143 ze dne 30.12.2011 u Městský soud Praha.

Doprava:

Úhrada: Na bankovní účet

Banka: ČSOB, a.s. CZK

Číslo účtu: 260001288/0300

IBAN: CZ9303000000000260001288

SWIFT: CEKOCZPP

Odběratel:

Zákaznické číslo: 00556

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

Nemocniční 898/20A

728 80 Ostrava - Moravská Ostrava

IČ: 00635162

DIČ: CZ00635162

Datum vystavení dokladu: 14.06.2024

Datum splatnosti:

Datum zdanitelného plnění: 30.05.2024

13.08.2024

Místo plnění: CZ

Předmět zdanitelného plnění

Množství / j.

Cena za jedn.
v CZK bez DPHCena celkem Sazba
bez DPH DPHČástka
DPHCena celkem
s DPH

Fakturuje Vám dílčí provedení PBTK dle objednávky č.: BTK/23/225

Provedena PBTK monitoru SpaceLabs

Protokol o PBTK bude zaslán objednateli s fakturou

PBTK - Anesteziologický přístroj Blease Sirius	4,000""	5 233,000	20 932,00	21%	4 395,72	25 327,72
PBTK - Analyzátor plynů SpaceLabs 90513/518/91518	4,000""	1 538,000	6 152,00	21%	1 291,92	7 443,92
PBTK - Transportní monitor SpaceLabs 91369/370	4,000""	1 603,000	6 412,00	21%	1 346,52	7 758,52
PBTK - Modul vitálních funkcí SpaceLabs option "B""	4,000""	1 014,000	4 056,00	21%	851,76	4 907,76
PBTK - Transportní monitor SpaceLabs 91369/370	3,000""	1 603,000	4 809,00	21%	1 009,89	5 818,89
PBTK - Modul vitálních funkcí SpaceLabs option "A""	3,000""	998,000	2 994,00	21%	628,74	3 622,74
PBTK - Transportní monitor SpaceLabs 90309/367/369	1,000""	1 603,000	1 603,00	21%	336,63	1 939,63
PBTK - Modul vitálních funkcí SpaceLabs option "A""	1,000""	998,000	998,00	21%	209,58	1 207,58
SLEVA - přemístění ZP => jedno pracoviště	1,000""	-4 796,000	-4 796,00	21%	-1 007,16	-5 803,16
Cestovné	180,000km	15,000	2 700,00	21%	567,00	3 267,00
Čas strávený na cestě	2,000h	250,000	500,00	21%	105,00	605,00
050-0476-00G PM KIT, 91518	4,000ks	10 325,000	41 300,00	21%	8 673,00	49 973,00

Dodací listy: DLS-90/2024

Servisní listy: SL-1604/2023

Číslo objednávky: BTK/23/225



Variabilní symbol (uvádějte při platbě):

1253213

Konst.symbol: 308

Strana č. 2

Faktura - daňový doklad č.:**FVS-213/2024**

Předmět zdanitelného plnění	Množství / j.	Cena za jedn. v CZK bez DPH	Cena celkem bez DPH	Sazba DPH	Částka DPH	Cena celkem s DPH
-----------------------------	---------------	--------------------------------	------------------------	--------------	---------------	----------------------

Částky v CZK			
	Bez DPH	DPH	Celkem
základní sazba 21 %	87 660,00	18 408,60	106 068,60
Celkem	87 660,00	18 408,60	106 068,60
Zaokrouhlení			0,00
Na zálohách zapláceno			0,00
Částka k úhradě			106 068,60

Základem pro výpočet daně je částka "Bez DPH".

Převzal(a), dne:

Vystaveno v systému ABRAGen

Telefon:

E-mail:

WWW: www.medsol.cz

**Dodavatel:****Medsol s.r.o.**

Lužná 591/4
16000 Praha 6
Česká republika

IČ: 24201596
DIČ: CZ24201596

Dodavatel je registrován pod spisovou
značkou oddíl C, vložka 188143 ze dne
30.12.2011 u Městský soud Praha.

Odběratel:

Zákaznické číslo: 00556

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava - Moravská Ostrava

IČ: 00635162

DIČ: CZ00635162

Datum vystavení dokladu: 30.05.2024

Kód zboží	Název zboží / text	Sklad	Počet	Jednotka
050-0476-00GE	PM KIT, 91518	Niederhafner	4,000	ks

Faktury vydané: FVS-213/2024

Převzal(a), dne:

**SERVISNÍ LIST: SL-1604/2023****Medsol s.r.o.**Lužná 591/4
16000 Praha 6
Česká republikaIČ: 24201596
DIČ: CZ24201596Dodavatel je registrován pod spisovou
značkou oddíl C, vložka 188143 ze dne
30.12.2011 u Městský soud Praha.**Zákazník:****Městská nemocnice Ostrava, příspěvková
organizace**Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava - Moravská Ostrava

IČ: 00635162

DIČ: CZ00635162

Kontaktní osoba:**Umístění:** ARO-OS

KARDIO-Katetrizační kardiologie, ARO-anestezie

Číslo objednávky: **BTK/23/225****Provedení P B T K :***BTK - monitorovací systém SPACELABS na odd. COS***Popis diagnostikované závady:**

BTK - monitorovací systém SPACELABS na odd. COS

č. položky / název položky	MJ	Počet	Cena/Jednotka	Celkem
Provedena PBTK monitoru SpaceLabs		1	0Kč	0Kč
Protokol o PBTK bude zaslán objednateli s fakturou		1	0Kč	0Kč
PBTK - Anesteziologický přístroj Blease Sirius		4	5233Kč	20932Kč
PBTK - Analyzátor plynů SpaceLabs 90513/518/91518		4	1538Kč	6152Kč
PBTK - Transportní monitor SpaceLabs 91369/370		4	1603Kč	6412Kč
PBTK - Modul vitálních funkcí SpaceLabs option "B"		4	1014Kč	4056Kč
PBTK - Transportní monitor SpaceLabs 91369/370		3	1603Kč	4809Kč
PBTK - Modul vitálních funkcí SpaceLabs option "A"		3	998Kč	2994Kč
PBTK - Transportní monitor SpaceLabs 90309/367/369		1	1603Kč	1603Kč
PBTK - Modul vitálních funkcí SpaceLabs option "A"		1	998Kč	998Kč
SLEVA - přemístění ZP => jedno pracoviště		1	-4796Kč	-4796Kč
Cestovné	km	180	15Kč	2700Kč
Čas strávený na cestě	h	2	250Kč	500Kč
050-0476-00GPM KIT, 91518	ks	4	10325Kč	41300Kč

Celkem bez DPH:**87660 Kč**

Souhlasíme a potvrzujeme výše uvedené

Telefon:

Telefon 2:

o periodické bezpečnostně technické kontrole zdravotnického prostředku
dle §44, §45 a §47 zákona 375/2022 Sb. v platném znění

MEDSOL s. r. o. • Lužná 591/4 • 160 00 Praha 6 - Vokovice • IČO: 242 01 596 • DIČ: CZ 242 01 596

Název ZP:	<i>anestez. přístroj</i>	Výrobní číslo:	0230707	Invertární číslo:	DM803680
Typ ZP:	<i>Sirius 3000</i>	Rok výroby:	04/2011	Výrobce:	Spacelabs Healthcare
SW ventilátoru				Číslo objednávky	BTK/23/2023
Příslušenství ZP:	<i>odpařovač SEVO</i>	Výrobní číslo:		Číslo servisního listu:	SL-1604/2023
Příslušenství ZP:	<i>odpařovač SEVO</i>	Výrobní číslo:	00160707L	Třída ZP:	II b
Příslušenství ZP:	<i>absorbér</i>	Výrobní číslo:	660607	Typ příložené části:	BF
Umístění ZP:	Městská nemocnice Ostrava, p.o.			Tř. ochrany přístroje:	I
	Nemocniční 20, 728 80 Ostrava			Datum kontroly ZP:	28.12.2023
Pracoviště	Gynekologie OS / 2NP			Datum příští kontroly ZP:	12/2024

Použitý revizní přístroj: MD TEST IL 2550, sn: 0181

Měřicí zařízení a simulátory:	Flow meter 4088D, sn: 40880929 005	Podmínky měření:	teplota [°C]	---
	Fluke ProSim 8, v. č.: 2750052		napětí [V]	---
	RIKEN-KEIKI, sn: 7Z2030073EB	Napájecí přívod: [mm ² /m]	H05VV-F, 3x1mm ²	

Kontrola elektrické bezpečnosti ZP ve smyslu ČSN EN 60601-1 a instrukcí výrobce		Naměřená hodnota	Jednotka	Upřesnění	Limity naměřených hodnot
1. měření odporu ochranného vodiče přístroje tř. I		0,108 / 5m	Ω	odp. přív.	≤ 0,3 Ω
2. a) unikající proud ochranným vodičem		147	μA	(NC)	(NC) ≤ 500 μA
		273	μA	(SFC)	(SFC) ≤ 1000 μA
b) proud unikající pacientem přímá metoda	CF	-	μA	(SFC)	(NC) ≤ 10 μA (SFC) ≤ 50 μA
	BF	-	μA	(SFC)	(NC) ≤ 100 μA (SFC) ≤ 500 μA
c) proud unikající pacientem s přiloženým vnějším napětím na příloženou část přímá metoda	CF	-	μA	(SFC)	≤ 50 μA
	BF	-	μA	(SFC)	≤ 5000 μA
3. měření izolačního stavu		>100	MΩ	---	

Kontrola funkce parametrů:

(vyhovuje [A], nevyhovuje [N], neobsahuje [X] závada [Z])

Vnější prohlídka (mechanická poškození)	A	Kontrola lišty odpařovačů a ventilů	A
Kontrola připojení plynů (vč. filtrů a manometrů)	A	Kontrola odpařovačů	A
Kontrola nemísení jednotlivých plynů	A	Kontrola monitoru O2 (je-li montován)	X
Kontrola vestavěné odsávačky	A	Kalibrace měření O2	X
Kontrola AGSS	A	Test výpadku napájení	A
Kontrola vysokotlakých vstupů	X	Kontrola alarmu výpadku O2	A
Kontrola regulátorů tlaku (vysokotlaké vstupy)	X	Kontrola absorbéru	A
Kontrola step-down regulátorů	A	Kontrola mechanického tlakoměru	A
Kontrola přípravy čerstvých plynů (hypoxická směs)	A	Kontrola APL ventilu	A
Kontrola vysokotlakého výstupu	A	Kontrola přepínače BAG / VENT	A
Kontrola pomocného výstupu O2	A	Kontrola vaku ve válci	A
Kontrola průtoku O2 plnění	A	Kontrola okruhu ručního vaku	A
Kontrola průtokoměrů a bazového průtoku	A	Kontrola funkce zpětných ventilů okruhu	A
Kontrola hlavního vypínače / ventilu	A	Test těsnosti okruhu	A
Kontrola podsvícení/ osvětlení	A	Kontrola ventilátoru ve vent. režimu	A
Kontrola přepínače vzduch / N2O	X	Kontrola objem, průtok, Vti, Vte a Ppeak v PCV	A
Kontrola nastavení bezpečnostního ventilu	A	Kontrola alarmů ventilátoru	A

Poznámky:

Neoriginální příslušenství - flow sensor, flow hadička

Zdravotnic

ZP je plně funkční a b

Uživatel byl seznámen s výsledkem kontrol

Jméno, razítko, podpis:



PROTOKOL

číslo :

SL-1604/2023

o periodické bezpečnostně technické kontrole zdravotnického prostředku
dle §44, §45 a §47 zákona 375/2022 Sb. v platném znění

MEDSOL s. r. o. • Lužná 591/4 • 160 00 Praha 6 - Vokovice • IČO: 242 01 596 • DIČ: CZ 242 01 596

Tel: [REDACTED]

Název ZP:	<i>anestez. přístroj</i>	Výrobní číslo:	SIRI-003393	Invertární číslo:	DM804626
Typ ZP:	Sirius 3000	Rok výroby:	04/2011	Výrobce:	Spacelabs Healthcare
SW ventilátoru				Číslo objednávky	BTK/23/2023
Příslušenství ZP:	odpařovač ISO	Výrobní číslo:	-	Číslo servisního listu:	SL-1604/2023
Příslušenství ZP:	odpařovač SEV	Výrobní číslo:	-	Třída ZP:	II b
Příslušenství ZP:	absorbér	Výrobní číslo:	ABSO-002663	Typ příložené části:	BF
Umístění ZP:	Městská nemocnice Ostrava, p.o.			Tř. ochrany přístroje:	I
	Nemocniční 20, 728 80 Ostrava			Datum kontroly ZP:	28.12.2023
Pracoviště	Oční sál / 2NP			Datum příští kontroly ZP:	12/2024

Použitý revizní přístroj: **MD test, IL2550, sn: 0181**

Měřicí zařízení a simulátory:	Flow meter 4088D, sn: 40880929 005	Podmínky měření:	teplota [°C]	---
	Fluke ProSim 8, v. č.: 2750052		napětí [V]	232
	RIKEN-KEIKI, sn: 7Z2030073EB		Napájecí přívod: [mm ² /m]	H05VV-F, 3x1mm²

Kontrola elektrické bezpečnosti ZP ve smyslu ČSN EN 60601-1 a instrukcí výrobce		Naměřená hodnota	Jednotka	Upřesnění	Limity naměřených hodnot
1. měření odporu ochranného vodiče přístroje tř. I		0,151 / 5m	Ω	<i>odp. přív.</i>	$\leq 0,3 \Omega$
2. a) unikající proud ochranným vodičem		139	μA	<i>(NC)</i>	<i>(NC) $\leq 500 \mu A$</i>
		275	μA	<i>(SFC)</i>	<i>(SFC) $\leq 1000 \mu A$</i>
b) proud unikající pacientem přímá metoda	CF	-	μA	<i>(SFC)</i>	<i>(NC) $\leq 10 \mu A$ (SFC) $\leq 50 \mu A$</i>
	BF	-	μA	<i>(SFC)</i>	<i>(NC) $\leq 100 \mu A$ (SFC) $\leq 500 \mu A$</i>
c) proud unikající pacientem s přiloženým vnějším napětím na příložnou část přímá metoda	CF	-	μA	<i>(SFC)</i>	$\leq 50 \mu A$
	BF	-	μA	<i>(SFC)</i>	$\leq 5000 \mu A$
3. měření izolačního stavu		>100	$M\Omega$	---	

Kontrola funkce parametrů:

(vyhovuje [A], nevyhovuje [N], neobsahuje [X] závada [Z])

Vnější prohlídka (mechanická poškození)	A	Kontrola lišty odpařovačů a ventilů	A
Kontrola připojení plynů (vč. filtrů a manometrů)	A	Kontrola odpařovačů	A
Kontrola nemísení jednotlivých plynů	A	Kontrola monitoru O2 (je-li montován)	X
Kontrola vestavěné odsávačky	A	Kalibrace měření O2	X
Kontrola AGSS	A	Test výpadku napájení	A
Kontrola vysokotlakých vstupů	X	Kontrola alarmu výpadku O2	A
Kontrola regulátorů tlaku (vysokotlaké vstupy)	X	Kontrola absorbéru	A
Kontrola step-down regulátorů	A	Kontrola mechanického tlakoměru	A
Kontrola přípravy čerstvých plynů (hypoxická směs)	A	Kontrola APL ventilu	A
Kontrola vysokotlakého výstupu	A	Kontrola přepínače BAG / VENT	A
Kontrola pomocného výstupu O2	A	Kontrola vaku ve válci	A
Kontrola průtoku O2 plnění	A	Kontrola okruhu ručního vaku	A
Kontrola průtokoměrů a bazového průtoku	A	Kontrola funkce zpětných ventilů okruhu	A
Kontrola hlavního vypínače / ventilu	A	Test těsnosti okruhu	A
Kontrola podsvícení/ osvětlení	A	Kontrola ventilátoru ve vent. režimu	A
Kontrola přepínače vzduch / N2O	X	Kontrola objem, průtok, Vti, Vte a Ppeak v PCV	A
Kontrola nastavení bezpečnostního ventilu	A	Kontrola alarmů ventilátoru	A

Poznámky:

Neoriginální příslušenství - flow sensor, flow hadička

Zdravotník**ZP je plně funkční a b**

Uživatel byl seznámen s výsledkem kontroly

Jméno, razítko, podpis:

o periodické bezpečnostně technické kontrole zdravotnického prostředku
dle §44, §45 a §47 zákona 3745/2022 Sb. v platném znění

MEDSOL s. r. o. • Lužná 591/4 • 160 00 Praha 6 - Vokovice • IČO: 242 01 596 • DIČ: CZ 242 01 596

Název ZP:	<i>anestez. přístroj</i>	Výrobní číslo:	SIRI-001676	Invertární číslo:	DM804423
Typ ZP:	Sirius 3000	Rok výroby:	10/2009	Výrobce:	Spacelabs Healthcare
SW ventilátoru				Číslo objednávky	BTK/23/2023
Příslušenství ZP:	odpařovač ISO	Výrobní číslo:		Číslo servisního listu:	SL-1604/2023
Příslušenství ZP:	odpařovač SEV	Výrobní číslo:	VAP-105907	Třída ZP:	II b
Příslušenství ZP:	absorbér	Výrobní číslo:	ABSO-003660	Typ příložené části:	BF
Umístění ZP:	Městská nemocnice Ostrava, p.o.			Tř. ochrany přístroje:	I
	Nemocniční 20, 728 80 Ostrava			Datum kontroly ZP:	28.12.2023
Pracoviště	Chirurgická ambulance			Datum příští kontroly ZP:	12/2024

Použitý revizní přístroj: MD Test, IL 2550, sn: 0181

Měřicí zařízení a simulátory:	Flow meter 4088D, sn: 40880929 005	Podmínky měření:	teplota [°C]	---
	Fluke ProSim 8, v. č.: 2750052		napětí [V]	---
	RIKEN-KEIKI, sn: 7Z2030073EB	Napájecí přívod: [mm ² /m]	H05VV-F, 3x1mm²	

Kontrola elektrické bezpečnosti ZP ve smyslu ČSN EN 60601-1 a instrukcí výrobce		Naměřená hodnota	Jednotka	Upřesnění	Limity naměřených hodnot
1. měření odporu ochranného vodiče přístroje tř. I		0,148 / 5m	Ω	<i>odp. přív.</i>	$\leq 0,3 \Omega$
2. a) unikající proud ochranným vodičem		142	μA	<i>(NC)</i>	<i>(NC) $\leq 500 \mu A$</i>
		281	μA	<i>(SFC)</i>	<i>(SFC) $\leq 1000 \mu A$</i>
b) proud unikající pacientem přímá metoda	CF	-	μA	<i>(SFC)</i>	<i>(NC) $\leq 10 \mu A$ (SFC) $\leq 50 \mu A$</i>
	BF	-	μA	<i>(SFC)</i>	<i>(NC) $\leq 100 \mu A$ (SFC) $\leq 500 \mu A$</i>
c) proud unikající pacientem s přiloženým vnějším napětím na příloženou část přímá metoda	CF	-	μA	<i>(SFC)</i>	$\leq 50 \mu A$
	BF	-	μA	<i>(SFC)</i>	$\leq 5000 \mu A$
3. měření izolačního stavu		>100	$M\Omega$	---	

Kontrola funkce parametrů:

(vyhovuje [A], nevyhovuje [N], neobsahuje [X] závada [Z])

Vnější prohlídka (mechanická poškození)	A	Kontrola lišty odpařovačů a ventilů	A
Kontrola připojení plynů (vč. filtrů a manometrů)	A	Kontrola odpařovačů	A
Kontrola nemísení jednotlivých plynů	A	Kontrola monitoru O2 (je-li montován)	X
Kontrola vestavěné odsávačky	A	Kalibrace měření O2	X
Kontrola AGSS	A	Test výpadku napájení	A
Kontrola vysokotlakých vstupů	X	Kontrola alarmu výpadku O2	A
Kontrola regulátorů tlaku (vysokotlaké vstupy)	X	Kontrola absorbéru	A
Kontrola step-down regulátorů	A	Kontrola mechanického tlakoměru	A
Kontrola přípravy čerstvých plynů (hypoxická směs)	A	Kontrola APL ventilu	A
Kontrola vysokotlakého výstupu	A	Kontrola přepínače BAG / VENT	A
Kontrola pomocného výstupu O2	A	Kontrola vaku ve válci	A
Kontrola průtoku O2 plnění	A	Kontrola okruhu ručního vaku	A
Kontrola průtokoměrů a bazového průtoku	A	Kontrola funkce zpětných ventilů okruhu	A
Kontrola hlavního vypínače / ventilu	A	Test těsnosti okruhu	A
Kontrola podsvícení/ osvětlení	A	Kontrola ventilátoru ve vent. režimu	A
Kontrola přepínače vzduch / N2O	X	Kontrola objemu, průtok, Vti, Vte a Ppeak v PCV	A
Kontrola nastavení bezpečnostního ventilu	A	Kontrola alarmů ventilátoru	A

Poznámky:

Neoriginální příslušenství - flow sensor, flow hadička

Zdravotnický

ZP je plně funkční a bez

Uživatel byl seznámen s výsledkem kontroly:

Jméno, razítko, podpis:

o periodické bezpečnostně technické kontrole zdravotnického prostředku
dle §44, §45 a §47 zákona 375/2022 Sb. v platném znění

MEDSOL s. r. o. • Lužná 591/4 • 160 00 Praha 6 - Vokovice • IČO: 242 01 596 • DIČ: CZ 242 01 596

Název ZP:	anestez. přístroj	Výrobní číslo:	SIRI-003391	Invertární číslo:	DM804615
Typ ZP:	Sirius 3000	Rok výroby:	04/2011	Výrobce:	Spacelabs Healthcare
SW ventilátoru	Front panel 10.07, Control board 9.62			Číslo objednávky	BTK/23/2023
Příslušenství ZP:	odpařovač ISO	Výrobní číslo:	-	Číslo servisního listu:	SL-1604/2023
Příslušenství ZP:	odpařovač SEV	Výrobní číslo:	VAP-111508	Třída ZP:	II b
Příslušenství ZP:	absorbér	Výrobní číslo:	ABSO-002661	Typ příložené části:	BF
Umístění ZP:	Městská nemocnice Ostrava, p.o. Nemocniční 20, 728 80 Ostrava			Tř. ochrany přístroje:	I
Pracoviště	GYN LASER SÁL			Datum kontroly ZP:	28.12.2023
				Datum příští kontroly ZP:	12/2024

Použitý revizní přístroj: MD Test IL 2550, sn: 0181

Měřicí zařízení a simulátory:	Flow meter 4088D, sn: 40880929 005	Podmínky měření:	teplota [°C]	---
	Fluke ProSim 8, v. č.: 2750052		napětí [V]	---
	RIKEN-KEIKI, sn: 7Z2030073EB	Napájecí přívod: [mm ² /m]	H05VV-F, 3x1mm ²	

Kontrola elektrické bezpečnosti ZP ve smyslu ČSN EN 60601-1 a instrukcí výrobce		Naměřená hodnota	Jednotka	Upřesnění	Limity naměřených hodnot
1. měření odporu ochranného vodiče přístroje tř. I		0,123 / 5m	Ω	odp. přív.	≤ 0,3 Ω
2. a) unikající proud ochranným vodičem		151	μA	(NC)	(NC) ≤ 500 μA
		289	μA	(SFC)	(SFC) ≤ 1000 μA
b) proud unikající pacientem přímá metoda	CF	-	μA	(SFC)	(NC) ≤ 10 μA (SFC) ≤ 50 μA
	BF	-	μA	(SFC)	(NC) ≤ 100 μA (SFC) ≤ 500 μA
c) proud unikající pacientem s přiloženým vnějším napětím na příložnou část přímá metoda	CF	-	μA	(SFC)	≤ 50 μA
	BF	-	μA	(SFC)	≤ 5000 μA
3. měření izolačního stavu		>100	MΩ	---	

Kontrola funkce parametrů:

(vyhovuje [A], nevyhovuje [N], neobsahuje [X], závada [Z])

Vnější prohlídka (mechanická poškození)	A	Kontrola lišty odpařovačů a ventilů	A
Kontrola připojení plynů (vč. filtrů a manometrů)	A	Kontrola odpařovačů	A
Kontrola nemísení jednotlivých plynů	A	Kontrola monitoru O2 (je-li montován)	X
Kontrola vestavěné odsávačky	A	Kalibrace měření O2	X
Kontrola AGSS	A	Test výpadku napájení	A
Kontrola vysokotlakých vstupů	X	Kontrola alarmu výpadku O2	A
Kontrola regulátorů tlaku (vysokotlaké vstupy)	X	Kontrola absorbéru	A
Kontrola step-down regulátorů	A	Kontrola mechanického tlakoměru	A
Kontrola přípravy čerstvých plynů (hypoxická směs)	A	Kontrola APL ventilu	A
Kontrola vysokotlakého výstupu	A	Kontrola přepínače BAG / VENT	A
Kontrola pomocného výstupu O2	A	Kontrola vaku ve válci	A
Kontrola průtoku O2 plnění	A	Kontrola okruhu ručního vaku	A
Kontrola průtokoměrů a bazového průtoku	A	Kontrola funkce zpětných ventilů okruhu	A
Kontrola hlavního vypínače / ventilu	A	Test těsnosti okruhu	A
Kontrola podsvícení/ osvětlení	A	Kontrola ventilátoru ve vent. režimu	A
Kontrola přepínače vzduch / N2O	X	Kontrola objemu, průtok, Vti, Vte a Ppeak v PCV	A
Kontrola nastavení bezpečnostního ventilu	A	Kontrola alarmů ventilátoru	A

Poznámky:

Neoriginální příslušenství - flow sensor, flow hadička

Zdravotnický

ZP je plně funkční a bezpečný

Uživatel byl seznámen s výsledkem kontroly

Jméno, razítko, podpis:



PROTOKOL

číslo: SL-1604/2023

o periodické bezpečnostné technické kontrole zdravotníckého prostriedku
dle §44, §45 a §47 zákona 375/2022 Sb. v platném znění

MEDSOL s. r. o. • Lužná 591/4 • 160 00 Praha 6 - Vokovice • IČO: 242 01 596 • DIČ: CZ 242 01 596 •

Umístění ZP: Městská nemocnice Ostrava, p.o.

Nemocniční 20, 728 80 Ostrava

Číslo servisního listu: SL-1604/2023

Datum kontroly ZP: 28.12.2023

Pracoviště: ARO COS Objednávka: BTK/23/2023

Datum příští kontroly ZP: 12/2024

	Identifikace měřených sestav ZP				Výsledky kontroly		Uživatel byl seznámen s výsledkem kontroly jméno, podpis, razítko
	Název ZP Typ ZP	Výrobní číslo ZP Option / inv. číslo	Příslušensví ZP Option / inv. číslo	Příslušensví ZP Option / inv. číslo	Elektro	Funkce	
1	Monitor 91369	1369-004882 24-17Q04/2.02.05	1496-011164 -1AFRU/2.01.15	ORL COS 1NP	Vyhověl	Vyhověl	
2	Monitor 91369	1369-004316 24-17Q04/2.02.05	1496-011167 -1AFRU/2.01.15	CHIR 2 1NP	Vyhověl	Vyhověl	
3	Monitor 91370	1370-200438 26-17Q06/2.02.05	1496-047106 -17BRSU/2.08.00	GYN OS LASER	Vyhověl	Vyhověl	
4	Multigas 91518	1518-002342 -17A/1.00.17		GYN OS LASER	Vyhověl	Vyhověl	
5	Monitor 91370	1370-000887 26-17Q06/2.02.05	1496-015044 -17BFRSU/2.01.15	Gynekologie OS / 2NP	Vyhověl	Vyhověl	
6	Multigas 91518	1518-000386 -17A		Gynekologie OS / 2NP	Vyhověl	Vyhověl	
7	Monitor 91370	1370-200437 26-17Q06/2.03.05	1496-047108 -17BHRUSU/2.04.00	COS Oční sál 2NP	Vyhověl	Vyhověl	
8	Multigas 91518	1518-002343 -17A		COS Oční sál 2NP	Vyhověl	Vyhověl	
9							
10							

Revizi el. přístrojů provedl - razítko:

Podpis:

Protokol o pravidelné revizi elektrických zdravotnických prostředků dle ČSN EN 60601-1

Identifikace měřených zdravotnických prostředků je uvedena na straně č. 1 protokolu o PBTk.

	Trždy ZP	Trřida ochrany ZP	Typ pŕiložné části	Odpor ochranného vodiče [Ω]	Napájecí pŕívod pŕůezdélka [mm ² , m]	Měření izolacního stavu [MΩ] pŕi 500V	Proud unikající ochranným vodičem [μA] NC / SFC	Proud unikající pacientem - pŕímá metoda [μA] NC / SFC	Proud unikající pacientem - alternativní metoda [μA] NC	Proud unikající pacientem s napětím na pŕiložné části [μA] NC	Vizuální kontrola krytí, kabelů a pojistek	Výsledky revize
1	IIb	I	BF	R ₁ 0,112	H05VV-F 3x1mm ² /3m	>100	115/161	<1	8,9	10	Bez závad	Vyhověl
2	IIb	I	BF	R ₁ 0,095	H05VV-F 3x1mm ² /3m	>100	111/165	<1	8,9	10	Bez závad	Vyhověl
3	IIb	I	BF	R ₁ 0,125	H05VV-F 3x1mm ² /3m	>100	66/134	<1	8,7	9	Bez závad	Vyhověl
4	IIb	I	B	R ₁ 0,106	H05VV-F 3x1mm ² /3m	>100	65/113	-	-	-	Bez závad	Vyhověl
5	IIb	I	BF	R ₁ 0,116	H05VV-F 3x1mm ² /3m	>100	66/119	<1	8,9	10	Bez závad	Vyhověl
6	IIb	I	B	R ₁ 0,104	H05VV-F 3x1mm ² /3m	>100	65/108	-	-	-	Bez závad	Vyhověl
7	IIb	I	BF	R ₁ 0,124	H05VV-F 3x1mm ² /3m	>100	66/108	<1	8,8	10	Bez závad	Vyhověl
8	IIb	I	B	R ₁ 0,132	H05VV-F 3x1mm ² /3m	>100	65/107	-	-	-	Bez závad	Vyhověl
9												
10												
	I II III VZ	B BF CF	R ₁ ≤ 0,30 R ₂ ≤ 0,10 / 2m R ₃ ≤ 0,20			(NC) ≤ 1000 μA (SFC) ≤ 5000 μA	(NC) ≤ 100 μA (SFC) ≤ 500 μA	BF (NC) ≤ 100 μA BF (SFC) ≤ 500 μA	BF ≤ 5000 μA CF ≤ 50 μA			

R1 - ochranný vodič + pŕístroj Použité pŕístroje: MD Test IL25

R2 - ochranný vodič kabelu Revizní pŕístroj: Fluke ProSim 8, sn: 2750052

R3 - ochranná svorka pŕístroje Fluke SPOT Light, sn:361203



PROTOKOL

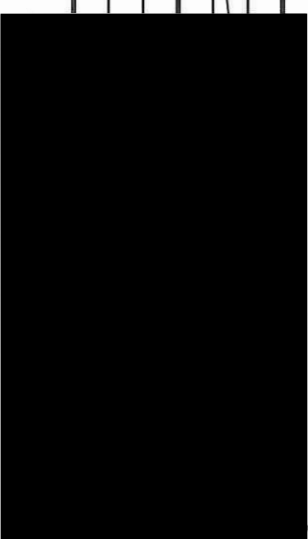
číslo: SL-1604/2023

MEDSOL s. r. o. • Lužná 591/4 • 160 00 Praha 6 - Vokovice • IČO: 242 01 596 • DIČ: CZ 242 01 596 • [REDACTED]

Popis technického stavu zdravotnických prostředků při kontrole podle identifikace ze strany č.1 protokolu o PBTK.

Identifikace měřených zdravotnických prostředků je uvedena na straně č. 1 protokolu o PBTK.

1	
2	
3	
4	Provedena výměna dle doporučení výrobce - výměnný KIT 050-0476-00
5	
6	Provedena výměna dle doporučení výrobce - výměnný KIT 050-0476-00
7	
8	Provedena výměna dle doporučení výrobce - výměnný KIT 050-0476-00
9	
10	



Protokol o kalibraci a funkčních testech monitorů Spacelabs dle manuálu výrobce a ve smyslu zákona 505/1990 Sb. a 375/2022 Sb. v platném znění

Identifikace měřených zdravotnických prostředků je uvedena na straně č. 1 protokolu o PBTk.

Funkční testy monitoru										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Vizuální kontrola napájecího přívodu	A	A	A	A	A	A	A	A		
Vnější kontrola krytů a ovládacích prvků	A	A	A	A	A	A	A	A		
Vnitřní kontrola přístroje - čištění	A	A	A	A	A	A	A	A		
Kalibrace dotykové obrazovky	A	A	A	X	A	A	X	A	X	
Kontrola napětí zdroje	A	A	A	A	A	A	A	A		
Kontrola funkce záložních baterií	A	A	A	X	A	A	X	A	X	
Interní SW diagnostika	A	A	A	A	A	A	A	A		
Kontrola nastavení a funkcí sítě	A	A	A	X	A	A	X	A	X	
Funkční testy parametrů										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
EKG (křivka, alarmy)	A	A	A	X	A	X	A	X		
Respirace (RES) (křivka, alarmy)	A	A	A	X	A	X	A	X		
Neinvasivní tlak (NIBP)	A	A	A	X	A	X	A	X		
Invasivní tlak (IBP)	X	X	A	X	A	X	A	X		
Saturace (SPO2)	A	A	A	X	A	X	A	X		
Teplota										
Plyny (CO2, AA, GAS)	A	A	A	X	A	X	A	X		
	X	X	X	X	A	X	A	X		
Funkce ostatních parametrů (CO, BIS, SVO2,										
	X	X	X	X	A	X	X	X		

Pokud je kalibrace označena písmenem "A" - bez závad" znamená to, že chyba měření je v mezích tolerance podle servisních manuálů. Pokud je kalibrace označena písmenem "N" - bez závad" znamená to, že chyba měření je v mezích tolerance podle servisních manuálů. Pokud je kalibrace označena písmenem "X" - bez závad" znamená to, že chyba měření je v mezích tolerance podle servisních manuálů. Pokud je kalibrace označena písmenem "Z" - bez závad" znamená to, že chyba měření je v mezích tolerance podle servisních manuálů.

Kontrola funkce parametrů:

(vyhovuje [A], nevyhovuje [N], neobsahuje [X] závada [Z])



PROTOKOL

číslo:

SL-1604/2023

o periodické bezpečnostně technické kontrole zdravotnického prostředku

dle §44, §45 a §47 zákona 375/2022 Sb. v platném znění

MEDSOL s. r. o. • Lužná 591/4 • 160 00 Praha 6 - Vokovice • IČO: 242 01 596 • DIČ: CZ 242 01 596 •

Umístění ZP: Městská nemocnice Ostrava, p.o.

Nemocniční 20, 728 80 Ostrava

Pracoviště: ARO COS

Objednávka: BTK/23/2023

Číslo servisního listu: SL-1604/2023
Datum kontroly ZP: 28.12.2023
Datum příští kontroly ZP: 12/2024

	Identifikace měřených sestav ZP				Výsledky kontroly		Uživatel byl seznámen s výsledkem kontroly jméno, podpis, razítko
	Název ZP Typ ZP	Výrobní číslo ZP Option / inv. číslo	Příslušenství ZP Option / inv. číslo	Příslušenství ZP Option / inv. číslo	Elektro	Funkce	
1	Monitor 90369	1FQ04/1.03.28	-1AFSU/2.01.15		Katetrizací sál	Budova H / 3NP	Vyhověl Vyhověl
2	Monitor 91370	1370-004277	1496-034460		Ambulance	OS	Vyhověl Vyhověl
3	Multigas 91518	1518-001785	-17A		Chirurgická	Ambulance	Vyhověl Vyhověl
4	Monitor 91369	1369-004315	1496-048289		ORT	COS 1NP	Vyhověl Vyhověl
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Revizi el. přístrojů provedl - razítko:

Podpis:

Protokol o pravidelné revizi elektrických zdravotnických prostředků dle ČSN EN 60601-1

Identifikace měřených zdravotnických prostředků je uvedena na straně č. 1 protokolu o PBTK.

Trždy ZP	Tržda ochrany ZP	Typ pŕilozné části	Odpor ochranného vodiče [Ω]	Napájecí pŕívod pŕůezdélka [mm², m]	Měření izolálního stavu při 500V [MΩ]	Proud unikající ochranným vodičem [μA] NC / SFC	Proud unikající pacientem - pŕímá metoda [μA] NC / SFC	Proud unikající pacientem - alternativní metoda [μA] NC	Proud unikající pacientem s napětím na pŕilozné části [μA] NC	Vizuální kontrola krytů, kabelů a pojistek	Výsledky revize
1	IIb	I	BF	R ₁ 0,123 H05VV-F 3x1mm²/3m	>100	313/372	<1	2,6	4	Bez závad	Vyhověl
2	IIb	I	BF	R ₁ 0,138 H05VV-F 3x1mm²/3m	>100	66/108	<1	8,5	9	Bez závad	Vyhověl
3	IIb	I	B	R ₁ 0,109 H05VV-F 3x1mm²/3m	>100	64/102	-	-	-	Bez závad	Vyhověl
4	IIb	I	BF	R ₁ 0,116 H05VV-F 3x1mm²/3m	>100	65/105	<1	8,6	9	Bez závad	Vyhověl
5											
6											
7											
8											
9											
10											
	I II III VZ	B BF CF	R ₁ ≤ 0,3Ω R ₂ ≤ 0,1Ω / 2m R ₃ ≤ 0,2Ω			(NC) ≤ 1000 μA (SFC) ≤ 5000 μA	(NC) ≤ 100 μA (SFC) ≤ 500 μA	BF (NC) ≤ 100 μA BF (SFC) ≤ 500 μA	BF ≤ 5000 μA CF ≤ 50 μA		

R1 - ochranný vodič + přístroj Použité přístroje: Revizní přístroj: MD Test IL2505, sn

R2 - ochranný vodič kabelu Fluke ProSim 8, sn: 2750052

R3 - ochranná svorka přístroje Fluke SPOT Light, sn:3612037



PROTOKOL

číslo:

SL-1604/2023

MEDSOL s. r. o. • Lužná 591/4 • 160 00 Praha 6 - Vokovice • IČO: 242 01 596 • DIČ: CZ 242 01 596 • [redacted]

Popis technického stavu zdravotnických prostředků při kontrole podle identifikace ze strany č. 1 protokolu o PBTk.

Identifikace měřených zdravotnických prostředků je uvedena na straně č. 1 protokolu o PBTk.

1	
2	
3	Provedena výměna dle doporučení výrobce - výměnný KIT 050-0476-00
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Protokol o kalibraci a funkčních testech monitorů Spacelabs dle manuálu výrobce a ve smyslu zákona 505/1990 Sb. a 375/2022 Sb. v platném znění

Identifikace měřených zdravotnických prostředků je uvedena na straně č. 1 protokolu o PBTk.

Funkční testy monitoru

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Vizuální kontrola napájecího přívodu	A	A	A	A						
Vnější kontrola krytů a ovládacích prvků	A	A	A	A						
Vnitřní kontrola přístroje - čištění	A	A	A	A						
Kalibrace dotykové obrazovky	A	A	X	A						
Kontrola napětí zdroje	A	A	A	A						
Kontrola funkce záložních baterií	A	A	X	A						
Interní SW diagnostika	A	A	A	A						
Kontrola nastavení a funkcí sítě	A	A	X	A						

Funkční testy parametrů

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
EKG (křivka, alarmy)	A	A	X	A						
Respirace (RES) (křivka, alarmy)	X	A	X	A						
Neinvazivní tlak (NIBP)	A	A	X	A						
Invazivní tlak (IBP)	X	A	X	X						
Saturace (SPO2)	A	A	X	A						
Teplota	A	A	X	A						
Plyny (CO2, AA, GAS)	X	X	X	X						
Funkce ostatních parametrů (CO, BIS, SVO2,	X	X	X	X						

Pokud je kalibrace označena písmenem "A - bez závad" znamená to, že chyba měření je v mezích tolerance podle servisních manuálů. Pokud je kalibrace označena písmenem "X", znamená to, že chyba měření je mimo tolerance podle servisních manuálů. Jedná se o zdravotnické prostředky s měřicími funkcemi ve smyslu zákona č. 375/2022 Sb. v platném znění a o pracovní měřidla zákona o metrologii č. 505/1990 Sb. v platném znění. Všechny použité kalibrační přístroje mají metrologickou návaznost a jsou převedeny ve smyslu zákona 505/1990 Sb. v platném znění.

Kontrola funkce parametrů:

(vyhovuje [A], nevyhovuje [N], neobsahuje [X] závada [Z])

Objednatel:	Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace	Dodavatel:	Medsol s.r.o.
Adresa:	Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava	Lužná 591/4 16000 Praha	
IČO:	00635162	IČO:	24201596
DIČ:	CZ00635162	DIČ:	CZ24201596
Registrace:	č.j. MSK/145593/2014 ve znění následných rozhodnutí o registraci		
Banka:	0300 - Československá obchodní banka, a.s.		
Číslo účtu:	374027793/0300		
Objednávací značka:		Datum vystavení:	2.11.2023
Příjemce - místo dodání:	Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace	Termín dodání:	
Nemocniční 898/20A		Způsob dodání:	
728 80 Ostrava		Splatnost dní:	30

Vyřizuje

č.ř.	Název: Kontakt:	Inv. č.:	Výr. č.:	Oddělení:	Odhad ceny
1	MONITOR VITÁLNÍCH FUNKCÍ SL1050 DAR SL ULTRAVIEW 1050 [redacted]	DM803750	369-124786	KARDIO-Katetrizační kardiologie	2 000,00
2	PŘÍSTROJ ANESTEZIOLOGICKÝ BLEASE SIRIUS BLEASESIRIUS [redacted]	DM804615	003391	KARDIO-Katetrizační kardiologie	10 000,00
3	Narkotizační monitor SL 2400 k Blease SL 2400 (91369-24) [redacted]	DM803680#1	1369-004882	ARO-Anestezie	2 000,00
4	Narkotizační monitor SL 2400 k Blease Frontline SL 2400 (91369-24) [redacted]	DM804423#1	1369-004316	ARO-Anestezie	2 000,00
5	Narkotizační monitor SL 2400 k Blease Frontline SL 2400 (91369-24) [redacted]	DM804626#1	1369-004315	ARO-Anestezie	2 000,00
6	PŘÍSTROJ ANESTEZ. S MONITOREM SL2600 BLEASESIRIUS [redacted]	DM803680	0230707	ARO-Anestezie	10 000,00
7	ODPAŘOVAČ SEVOFLURANOVÝ - VYPŮJČKA Bleasant select [redacted]	054164	02530306L	ARO-Anestezie	0,00

8	ODPAŘOVAČ SEVOFLURANOVÝ - VYPŮJČKA Blease select [REDACTED]	054165	02111006L	0,00
			ARO-Anestezie	
9	PŘÍSTROJ ANEST.S MONITOREM,ODPAŘ.,ABSORB.,ANALYZ BLEASESIRIUS [REDACTED]	DM804423	SIRI-001676	10 000,00
			ARO-Anestezie	
10	PŘÍSTROJ ANESTEZIOLOGICKÝ BLEASE SIRIUS BLEASESIRIUS [REDACTED]	DM804626	003393	10 000,00
			ARO-Anestezie	
Celkem s DPH:				48 000,00

Objednáváme u Vás provedení pravidelné bezpečnostně technické kontroly (PBTk) v rozsahu nezbytném ke splnění požadavků zákona č. 375/2022 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. 375/2022 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 provedeném PBTk (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: [REDACTED]) 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. 375/2022 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 dnů.

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.

Schválil:

Vedoucí oddělení biomedicínského inženýrství