**HAVÍŘOV**

**Nemocnice Havířov, p.o.**

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





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

**Číslo objednávky:**

2024ZT00804

Dráger Medical s.r.o. Obchodní 124 251 01 Čestlice IČ: 26700760

***Telefon/ mobil* +420596491703**

***E-mail***

[**@nemhav.cz**](mailto:helena.rumiskova@nemhav.cz)

***Vyřizuje***

***V Havířově dne* 06.12.2024**

Objednávka

**Pro odd. / NS:**

Nemocnice Havířov, p.o.

**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.:**

**120 745,00 Kč bez DPH**

**146 101,45 Kčs DPH**

Č.NABMTS240840 ze dne 26.11.2024

**Datum realizace Z dodání do: leden 2025**

Zpracovatel:

Vedoucí oddělení OZT

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 odděleni finančního účetnictví.

Uvádějte DIČ na fakturách! Na faktuře uveďte číslo objednávky.

í c

**Nemocnice Havířov, p.o.**

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

**Příloha 1 k objednávce č. 2024ZT00804**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název ZP** | **Výrobní model** | **Výrobní číslo** | **Inventární číslo** | **Detail umístění** |
| inkubátor Draeger | CALEO | ARYL-0089 | 24931 | 5121 - NOVOROZENCI- LŮŽKOVÁ STANICE |
| monitor transportní | Delta XL, CZ | 5396455860 | 25038 | 5341 - PŘÍJMOVÁ AMB. ARIM |
| monitor transportní | Delta XL, CZ | 5396199156 | 25037 | 5341 - PŘÍJMOVÁ AMB. ARIM |
| monitor životních funkcí | KAPPA  Siemens | 5493607754 | 24844 | 5204 - OZT |
| monitor životních funkcí | KAPPA  Siemens | 5493610064 | DHM0024848 | 5036 - CHIRURGICKÉ AMBULANCE - příjmové |
| monitor životních funkcí | Gamma XL | 5515191375 | 25057 | 5121 -  NOVOROZENCI- LŮŽKOVÁ STANICE |
| monitor životních funkcí | Gamma XL | 5515122878 | DHM0025069 | 5356 - OKH LŮŽKOVÁ STANICE |
| monitor životních funkcí | Gamma XL | 5515121977 | DHM0025070 | 5356 - OKH LŮŽKOVÁ STANICE |
| monitor životních funkcí | Gamma XL | 5515163584 | 25064 | 5356 - OKH LŮŽKOVÁ STANICE |
| monitor životních funkcí | Gamma XL | 5516803578 |  | 5120-PORODNÍ SÁL |
| monitor životních funkcí SIEMENS | SC 6000 | 5330654173 | 24231 | 5140-KARDIOL. AMBULANCE |
| monitor životních funkcí centrální | MVWS | 09A6FB | 25036 | 5131 - URGENTNÍ PŘÍJEM |
| monitor životních funkcí Draeger | Gamma XL | 5513957070 | 24842 | 5356 - OKH LŮŽKOVÁ STANICE |
| monitor životních funkcí- na ozt v dílně | KAPPA  Siemens | 5493610260 | DHM0024820 | 5204 - OZT |
| monitor životních funkcí- na ozt v dílně | KAPPA  Siemens | 5493612855 | DHM0024845 | 5204 - OZT |