

Objednatel: **Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace**
 Adresa: Nemocniční 898/20A
 728 80 Ostrava
 IČO: 00635162
 DIČ: CZ00635162
 Registrace: č.j. MSK/145593/2014 ve znění následných rozhodnutí o registraci
 Banka: 0300 - Československá obchodní banka, a.s.
 Číslo účtu: 374027793/0300

Dodavatel: **MGVIVA a.s.**
 Křenova 438/3
 16200 Praha
 IČO: 17321611
 DIČ: CZ17321611

Objednávací značka:
 Příjemce - místo dodání:
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace
 Nemocniční 898/20A
 728 80 Ostrava

Datum vystavení: 29.5.2024
 Termín dodání:
 Způsob dodání:
 Splatnost dní: 30

Vyřizuj

č.ř.	Název: <i>Kontakt:</i>	Inv. č.:	Výr. č.:	Oddělení:	Odhad ceny
			<i>Umístění:</i>		
1	ZDROJ SVĚTLA LAPARO XENON WOLF 5131.001 [REDAKCE]	DM803417	052816	GYN-Operační sál	3 000,00
2	PUMPA HYSTEROSKOP. WOLF FLUID CONTROL [REDAKCE]	DM803422	50200	GYN-Operační sál	3 500,00
3	MONITOR MEDICÍNSKÝ LED 24" FS-L2403 [REDAKCE]	DM805323/01	D24414460145	GYN-Operační sál	0,00
4	SET KAMEROVÝ HDTV 3CCD endocam [REDAKCE]	DM805323	1100144341	GYN-Operační sál	3 200,00
5	VOZÍK ENDOSKOPICKÝ SOFTO STATION SOFTO STATION [REDAKCE]	DM806214		GYN-Operační sál	2 299,00
6	KOAGUL.PŘ. ERBOTOM ICC 300H ICC 300 [REDAKCE]	DM802763	F-1252	URO-Operační sál	5 500,00
7	SVĚTELNÝ ZDROJ 4215.001 [REDAKCE]	DM804783	1100151921	URO-Operační sál	3 200,00
8	ZDROJ STUDENÉHO SVĚTLA WOLF 4251.001 [REDAKCE]	DM803712	1000104546	URO-Urologická ambulance	3 200,00

Objednávka č: BTK/24/134

(uvádějte v korespondenci)

9	KAMERA ENDOSKOPICKÁ PERFORMANCE HD SET 5525.1081 [REDACTED]	OE13714	1100184943	3 200,00	URO-Urologická ambulance
10	TEM SYSTÉM KOMBINOVANÝ (LAPARO CO2 PNEU S TEM PUMPOU) 2232.041 [REDACTED]	DM805216	1100204646	6 000,00	CHIR-Operační sál
11	ZDROJ SVĚTELNÝ 300W XENON X300 [REDACTED]	DM805218	1100205862	3 200,00	CHIR-Operační sál
12	INSUFLÁTOR HIGHFLOW 45 2235.001 HIGHFLOW 45 [REDACTED]	DM805220	1100206702	3 500,00	CHIR-Operační sál
13	MONITOR LCD RADIANCE 26 HD RADIANCE 26 [REDACTED]	DM805221	14-240868	3 200,00	CHIR-Operační sál
14	KAMERA ENDOSKOPICKÁ HD 5525.1081 [REDACTED]	DM805219	1100202496	3 200,00	CHIR-Operační sál
15	PUMPA LAPAROSKOPICKÁ FLUID CONTROL [REDACTED]	DM805226	1407CE549	3 500,00	CHIR-Operační sál
16	JEDNOTKA POHONNÁ VÝKONOVÁ ART1 2304 - Spinální endoskopický set ART1 2304 [REDACTED]	DM806380	1100672288	2 662,00	NCH-Operační sál
17	ARTROPUMPA S ODSÁVAČKOU FLUID CONTROL Arthro 2204 - Spinální endoskopický set FLUID CONTROL Arthro 2204 [REDACTED]	DM806381	2007CE0047	3 267,00	NCH-Operační sál
18	RADIOABLÁTOR RF4 2330 - Spinální endoskopický set RF4 2330 [REDACTED]	DM806382	0403200467	3 267,00	NCH-Operační sál
				Celkem s DPH:	58 895,00

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. Proveďte 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 (obzvlášť tehdy, pakliže pro závady přístroj nevyhovějí)!

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: [REDAKCE] 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 dní.

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: [REDAKCE]
*
*
*
*
*

