

Objednatel:	Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace	Dodavatel:	B. Braun Medical s.r.o.
Adresa:	Nemocniční 898/20a Ostrava 702 00	V parku 2335/20 148 00 Praha	
IČO:	00635162	IČO:	48586285
DIČ:	CZ00635162	DIČ:	CZ48586285
Registrace:	č.j. MSK/145593/2014 ve znění následných rozhodnutí o registraci		
Banka:	0300 - Československá obchodní banka, a.s.		
Číslo účtu:	374027793/0300		
Objednací značka:	EMAIL 20.11.2024	Datum vystavení:	20.11.2024
Příjemce - místo dodání:	Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace	Termín dodání:	
	Nemocniční 898/20a	Způsob dodání:	
	702 00 Ostrava	Splatnost dní:	30

Vyřizuje

č.ř.	Název: Kontakt:	Inv. č.: Umístění	Výr. č.:	Do provozu: Oddělení:	Odhad ceny
1	VĚŽ ARTROSKOPICKÁ - ENDOSKOPIKÁ KAMERA FULL HD PV 440 [REDACTED]	000-000-804-870	3607	25. 9. 2012 ORT-Operační sál	2 000,00
2	VĚŽ ARTROSKOPICKÁ - KOMPONENTA Č.1 - MONITOR SVD660+STD660 [REDACTED]	000-080-487-001	IMON26-1000	25. 9. 2012 ORT-Operační sál	2 000,00
3	VĚŽ ARTROSKOPICKÁ - KOMPONENTA Č.2 - ZDROJ SVĚTLA OP 930 [REDACTED]	000-080-487-002	4930	25. 9. 2012 ORT-Operační sál	2 000,00
4	VĚŽ ARTROSKOPICKÁ - KOMPONENTA Č.3 - ZÁZNAMOVÁ JEDNOTKA iMED-HD-CAP-1080 [REDACTED]	000-080-487-003	IMED06-1000	25. 9. 2012 ORT-Operační sál	2 000,00
5	VĚŽ ARTROSKOPICKÁ - KOMPONENTA Č.6 - VOZÍK ENDOSKOPIKÝ PRO SESTAVU PV 880 [REDACTED]	000-080-487-006	1340	25. 9. 2012 ORT-Operační sál	2 000,00
6	VĚŽ ARTROSKOPICKÁ - VOZÍK PŘÍSTROJOVÝ PV881 - KOMPONENTA č. 4 PV 881 [REDACTED]	000-080-541-604	1579	13. 6. 2016 ORT-Operační sál	2 000,00
7	VĚŽ ARTROSKOPICKÁ - CMOS FULL HD KAMEROVÁ JEDNOTKA PV 470 PV 470 [REDACTED]	000-000-805-416	576626	13. 6. 2016 ORT-Operační sál	2 000,00
8	VĚŽ ARTROSKOPICKÁ - CMOS FULL HD KAMEROVÁ HLAVA PV 472 - KOMPONENTA č. 1	000-080-541-601	576986	13. 6. 2016	2 000,00

	PV 472				
				ORT-Operační sál	
9	VĚŽ ARTROSKOPICKÁ - LED ZDROJ SVĚTLA OP940 - KOMPONENTA č. 3 OP 940	000-080-541-603 715731		13. 6. 2016	2 000,00
				ORT-Operační sál	
10	VĚŽ ARTROSKOPICKÁ - ZÁZNAMOVÉ ZAŘÍZENÍ S DATOVÝM ULOŽIŠTĚM - KOMPONENTA č. 2 APSTREAMER 3D (DIGIT.PŘÍSLUŠENTSTVÍ + STREAMOVACÍ JEDNOTKA)	000-080-541-602 APS10066, APSF0005		13. 6. 2016	2 000,00
				ORT-Operační sál	
11	VĚŽ ARTROSKOPICKÁ - LCD MONITOR RADIANCE 26 - KOMPONENTA č. 7 RADIANCE 26	000-080-541-607 15-256050/1		13. 6. 2016	2 000,00
				ORT-Operační sál	
12	DOKUMENTAČNÍ A STREAMOVACÍ JEDNOTKA APSTREAMER 2 - DAR APSTREAMER 3D (DIGIT.PŘÍSLUŠENTSTVÍ + STREAMOVACÍ JEDNOTKA)	000-000-805-833 APS10067		4. 5. 2015	2 000,00
				ORT-Operační sál	
13	SYSTÉM AUDIOVIZUÁLNÍ APOLLON APOLLON	000-000-806-471 STRM10187		23. 12. 2020	7 063,98
				ORT-Operační sál	
	SERVISNÍ SMLOUVA: PR/629/2020				
14	SYSTÉM NAVÁDĚCÍ ORTHOPILOT ORTHOPILOT	000-000-806-491		5. 1. 2021	31 778,23
				ORT-Operační sál	
	SERVISNÍ SMLOUVA: PR/627/2020 + výměna BIOS BATERIE v PC panelu				
Celkem s DPH:					62 842,21

Objednáváme u Vás provedení pravidelné bezpečnostní 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 vrátíme 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:



