



## Příloha č. 1 - Obchodní podmínky

|   |  |
|---|--|
| <b>Vojenská nemocnice Brno</b>                                | <a href="http://www.vnbrno.cz">www.vnbrno.cz</a> |
| Sídlo: <b>Brno, Zábřdovická 3</b>                             | <b>PSČ 636 00</b>                                |
| <b>Korespondenční adresa: Brno, Zábřdovická 3, PSČ 636 00</b> |  |
| IČO: <b>"Text111"60555530</b>                                 |  |
| DIČ: <b>CZ60555530</b>  |  |
| E-mailová adresa: <b>sekretariat@vnbrno.cz</b>                |  |
| Bankovní spojení: ČNB pobočka Brno, číslo účtu: 4034881/0710  |  |
| Jednající: <b>plk. Ing. Antonín Vodák</b> , ředitel nemocnice |  |

### I. Úvodní ustanovení

Tyto obchodní podmínky upravují vzájemné vztahy mezi Vojenskou nemocnicí Brno sídlem Zábřdovická 3, 636 00 Brno, IČ: 60555530, jako kupujícím či objednatelem (dále jen „VNB“) a druhými stranami jako prodávajícími či poskytovateli (dále jen „Smluvní partner“)

Uzavřená smlouva je smlouva kupní, smlouva o poskytování služeb, případně jiné smlouvy, pokud smluvními stranami jsou na jedné straně VNB a na druhé straně Smluvní partner.

Smluvním partnerem je osoba, která při uzavírání a plnění smlouvy jedná v rámci své obchodní nebo jiné podnikatelské činnosti. Je to podnikatel, který přímo nebo prostřednictvím jiných podnikatelů dodává odběrateli výrobky nebo poskytuje služby.

### II. Předmět smlouvy

Předmětem smlouvy je závazek Smluvní strany dodat VNB předmět koupě nebo poskytnout VNB sjednané služby a závazek VNB za předmět koupě či poskytnutou službu uhradit sjednanou cenu, přičemž specifikace předmětu koupě či poskytnuté služby je obsažena v příslušné smlouvě.

### III. Cena, platební podmínky, způsob platby

Smluvním partnerem bude na sjednanou cenu dle příslušné smlouvy vystavena faktury, která je současně daňovým dokladem.

Sjednaná cena je uváděna vždy včetně DPH.

Úhradu sjednané ceny bude realizována bankovním převodem, přičemž cena bude považována za zaplacenou teprve připsáním odpovídající finanční částky na účet Smluvního partnera uvedený ve vystavené faktuře.

Za den uskutečnění zdanitelného plnění se považuje den předání předmětu koupě či poskytnutí služby VNB, přičemž splatnost faktury je 30 dnů od data zdanitelného plnění/vystavení.

### IV. Dodání a převzetí

Smluvní partner se zavazuje dodávat předmět koupě či poskytnout službu s odpovídajícím dodacím listem a požadovanou dokumentací v areálu VNB na adrese Zábřdovická 3, 636 00 Brno, v termínu sjednaném v příslušné smlouvě.

Dodaný předmět koupě či poskytnutá služba musí být bez jakýchkoliv faktických či právních vad. Předmět koupě musí být způsobilý pro použití ke smluvenému nebo obvyklému účelu.



Dodání je splněno převzetím předmětu koupě či poskytnutím sjednané služby VNB. VNB zajistí převzetí předmětu koupě či poskytnuté služby odpovědnou osobou, která převzetí potvrdí na předávacím protokolu/dodacím listu. VNB nepřevzeme předmět koupě či odmítne poskytnutí služby, pokud není dodáno včas anebo řádně, tzn. vykazuje vady a učiní do předávacího protokolu výhrady.

Nebezpečí škody na předmětu koupě, a to ztráty, zničení, poškození nebo znehodnocení zboží, přechází na VNB okamžikem převzetí zboží.

Náklady spojené s dopravou předmětu koupě či zajištěním podmínek po poskytnutí služby hradí Smluvní partner.

## **V. Vady a záruka**

Práva a povinnosti smluvních stran ohledně práv z vadného plnění se řídí příslušnými obecně závaznými předpisy (zejména ustanoveními § 1914 až 1925, § 2099 až 2117, § 2161 až 2174 atd. občanského zákoníku).

Na předmět koupě poskytuje Smluvní partner záruku v délce 24 měsíců. Záruční doba počíná běžet ode dne převzetí předmětu koupě.

Záruka se vztahuje na vady vzniklé při výrobě a funkční vady. V případě provedené záruční opravy se záruka na zboží prodlužuje o dobu, po kterou v důsledku jejího provádění nemohl být předmět koupě řádně užíván.

## **VI. Závěrečná ustanovení**

Zasláním objednávky či akceptací návrhu smlouvy ze strany VNB Smluvní partner potvrzuje, že se s těmito obchodními podmínkami, a to zejména s dodacími a reklamačními podmínkami, seznámil a bez výhrad je akceptuje, a to ve znění platném a účinném v momentě odeslání objednávky či akceptace návrhu smlouvy.

V případě jakýchkoliv rozdílů mezi obchodními podmínkami a individuální smlouvou, má přednost text smlouvy. Veškeré smlouvy mezi VNB a Smluvním partnerem jsou vyhotoveny v českém jazyce, lze je uzavřít v českém jazyce a řídí se českým právem.

Případné odlišné obchodní podmínky Smluvního partnera jsou platné jen v případě výslovného písemného souhlasu VNB.

Právní vztahy VNB a Smluvního partnera výslovně neupravené těmito obchodními podmínkami se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů (dále též jen „občanský zákoník“).

Obchodní podmínky platí ode dne 24. 10. 2016.



**Příloha č. 2–Specifikace předmětu dodávky**

|   |                   |
|---|-------------------|
| <b>Vojenská nemocnice Brno</b>                                      | www.vnbrno.cz     |
| Sídlo: <b>Brno, Zábrdovická 3</b>                                   | <b>PSČ 636 00</b> |
| <b>Korespondenční adresa: Brno, Zábrdovická 3, PSČ 636 00</b>       |                   |
| <b>IČO: 60555530</b>  |                   |
| <b>DÍČ: CZ60555530</b>  |                   |
| <b>E-mailová adresa: sekretariat@vnbrno.cz</b>                      |                   |
| <b>Bankovní spojení: ČNB pobočka Brno, číslo účtu: 4034881/0710</b> |                   |
| <b>Jednající: plk. Ing. Antonín Vodák, ředitel nemocnice</b>        |                   |

**Předmět dodávky:****Dodávka narkotizačního přístroje****Popis:**

**Do sloupce „parametr“ doplňte do bílých (nepodbarvených) polí parametr vyznačený v řádce „položka“ tučně pro vámi nabízený přístroj, případně uveďte číslo přílohy vaší nabídky, pokud jsou vyžadovány údaje uvedené v samostatných přílohách.**

**Narkotizační přístroj:**

- narkotizační přístroj umožňující anestezii všech věkových kategorií pacientů; **Ano, Avance CS2 výrobce GE Healthcare**
- anestézie s malými průtoky čerstvých plynů – lowflow a minimalflow; **Ano**
- monitorování vitálních funkcí, plynové analýzy a patientské spirometrie; **Ano**
- možnost připojení k centrálnímu rozvodu plynů a současně zálohově k tlakovým lahvím; **Ano**
- vozík na přístroj, včetně držáku na 2 ks 10 l tlakových lahví, kolečka vybavena brzdou, úchyty pro usnadnění transportu; **Ano**
- napájení 230 V/50 Hz; **Ano**
- patientský okruh se systémem odtahu přebytečných plynů a návratem vzorku plynu zpět do patientského okruhu; **Ano**
- malý objem patientského okruhu a absorbéru CO<sub>2</sub> pro rychlý úvod do anestézie; **Ano**
- výstup kyslíku pro kyslíkové brýle; **Ano**
- připojení jednocestného okruhu; **Ano**
- elektronické průtokoměry s elektronickým nastavením čerstvé směsi; **Ano**
- přednastavení pro obvykle používané koncentrace a průtoky; **Ano**
- elektronické průtokoměry s kalibrací pro lowflow anestézii ; **Ano**
- pozice pro min. 3 odpařovače anestetik s elektronickým snímáním průtoku pro izofluran, sevofluran a desfluran; **Ano**
- elektronické snímání spotřeby plynů a anestetik a jejich zobrazení po každé anestézii; **Ano**
- aktuální informace o spotřebě a nákladech na právě používané anestetikum; **Ano**
- „stand by“ režim; **Ano**
- hypoxické ochrana - automatická regulace směšování čerstvé směsi pro O<sub>2</sub>, N<sub>2</sub>O a vzduchu; **Ano**
- možnost regulace výše kyslíku v uzavřeném okruhu; **Ano**



- integrovaná odsávačka pro odsávání sekretu; **Ano**
- vak pro ruční ventilaci na otočném rameni. **Ano**

**Specifikace ventilátoru**

|    | Položka   | parametr                               |
|----|---|--|
| 1  | elektronický servoventilátor s vizuální kontrolou netěsností (např. systém měchu ve válci)  | <b>Ano</b>                             |
| 2  | kompence příkonu čerstvých plynů a roztažnosti pac. okruhu  | <b>Ano</b>                             |
| 3  | měření koncentrace kyslíku v inspirační větvi pac. okruhu   | <b>Ano</b>                             |
| 4  | automatický test po spuštění, test těsnosti patientského okruhu a vaku ruční ventilace, možnost zahájení ventilace (v akutních případech) bez předchozího testu | <b>Ano</b>                             |
| 5  | přepnutí ruční a řízené ventilace   | <b>Ano</b>                             |
| 6  | <b>ventilační režimy řízené ventilace*</b><br><b>min. IMV, SIMV, tlaková ventilace PCV VG, ruční a spontánní ventilace tlaková podpora PSV</b>                  | <b>Ano, IMV, SIMV, PCV, PCV VG PSV</b> |
| 7  | automatické nabrání dechového objemu a měření vitální kapacity  | <b>Ano</b>                             |
| 8  | citlivý inspirační průtokový trigger, možnost nastavení expiračního trigguru  | <b>Ano</b>                             |
| 9  | <b>měřitelný dechový objem min. 10 ml *, max. dechová frekvence min. 60/min *</b>   | <b>RR až 100/min</b>                   |
| 10 | <b>elektronický PEEP min. 20 cm H2O *</b>   | <b>Ano 30 cm H2O</b>                   |
| 11 | <b>Bypass flow min. 30 l/min *</b>  | <b>Ano, 30 l/min</b>                   |
| 12 | <b>záložní zdroj zajišťující chod ventilátoru a monitoru min. na 30 min *</b>   | <b>Ano, 45 min</b>                     |

**Specifikace anesteziologického monitoru**

|    | Položka  | parametr                               |
|----|--|--|
| 13 | modulární monitor od stejného dodavatele                     | <b>Ano, B650 výrobce GE Healthcare</b> |
| 14 | <b>barevná zobrazovací jednotka LCD min. 15" velikosti *</b> | <b>Ano 15" LCD</b>                     |
| 15 | kompatibilita se stávajícími monitory                        | <b>Ano</b>                             |

**Monitor vitálních funkcí**

|    | Položka   | parametr   |
|----|---|------------|
| 16 | modul vitálních funkcí se základními parametry: 3-5 svodů EKG, HR, respirace ST analýza, NIBP, SPO2, 2 x teplota, 2 x IBP | <b>Ano</b> |

**Plynová analýza**

|    | Položka   | parametr   |
|----|---|------------|
| 17 | pro inspirační a expirační hodnoty O2, N2O, CO2 a anesteziologické plyny s automatickou detekcí, měření nemetabolických plynů z výdechu | <b>Ano</b> |
| 18 | automatický návrat analyzovaného vzorku zpět do okruhu ventilátoru  | <b>Ano</b> |





|    |  |     |
|----|--|-----|
| 19 | paramagnetické měření O <sub>2</sub>                                     | Ano |
| 20 | minimální alveolární koncentrace MAC nebo přepočtený MAC na věk pacienta | Ano |

**Analýza ventilace**

|    | Položka   | parametr |
|----|---|----------|
| 21 | měření spirometrie na kanyle pacienta               | Ano      |
|    | compliance plic na kanyle pacienta                  | Ano      |
| 23 | spirometrická křivky s uložením referenčních křivek | Ano      |

**Další požadované parametry**

|    | Položka  | parametr                         |
|----|--|----------------------------------|
| 24 | <b>kvantitativní měření relaxace min. TOF, DBS, TC *</b> | <b>Ano navíc regionální blok</b> |
| 25 | kvantitativní kontinuální měření analgesie               | Ano                              |
| 26 | kontinuální měření hloubky vědomí v průběhu anestézie    | Ano                              |

**Další podmínky:**

|    | Položka   | parametr   |
|----|---|--|
| 27 | požadujeme nový plně funkční přístroj (ne demo, ne repas)   | Ano  |
| 28 | prohlášení o shodě, certifikace ISO - <b>uveďte ANO/NE</b> – je-li k dispozici při podání nabídky ( <b>bude požadováno při podpisu smlouvy</b> )  | <b>Ano – Prohlášení o ISO 9001, 13485, 14001, 18001, 27001, Zlatý certifikát ISO</b> |
| 29 | záruka <b>min. 24 měsíců</b> *- je možné nabídnout delší záruku   | <b>Ano, 24 měsíců</b>  |
| 30 | autorizovaný servis v ČR – <b>uvést adresu a kontaktní údaje-samostatná příloha nabídky – uveďte číslo přílohy nabídky</b>  | Příloha nabídky č. 2   |
| 31 | zapůjčení náhradního přístroje po dobu dílenské nebo dlouhodobé opravy (delší jak 2 týdny)  | Ano  |
| 32 | seznam dalšího příslušenství, které není součástí dodávky, včetně aktuálních cen – <b>samostatná příloha nabídky – uveďte číslo přílohy nabídky</b>   | Příloha nabídky č. 3   |
| 33 | <b>seznam min. tří pracovišť</b> vybavených nabízeným typem přístroje s kontaktními údaji na odpovědného zaměstnance na pracovišti – <b>samostatná příloha nabídky – uveďte číslo přílohy nabídky</b> | Příloha nabídky č. 4   |

Dodavatel zajistí v průběhu záruční doby bezplatný záruční servis předmětu dodávky do 48 hodin od oznámení závady.

V Praze dne 15.7.17

ITF  
Medisap s.r.o.  
Tel: 225 001 510, Fax: 225 001 511  
e-mail: medisap@medisap.cz (7)

Ing. Martin Kaloš  
jednatel společnosti



N006/17/V00000549

### Příloha č. 3–Ceník pozáručních servisních zásahů a podmínky jejich realizace

|   |  |
|---|--|
| <b>Vojenská nemocnice Brno</b>                                      | <a href="http://www.vnbrno.cz">www.vnbrno.cz</a> |
| Sídlo: <b>Brno, Zábrdovická 3</b>                                   | <b>PSC 636 00</b>                                |
| <b>Korespondenční adresa: Brno, Zábrdovická 3, PSČ 636 00</b>       |  |
| <b>IČO: 60555530</b>  |  |
| <b>DIČ: CZ60555530</b>  |  |
| <b>E-mailová adresa: sekretariat@vnbrno.cz</b>                      |  |
| <b>Bankovní spojení: ČNB pobočka Brno, číslo účtu: 4034881/0710</b> |  |
| <b>Jednající: plk. Ing. Antonín Vodák, ředitel nemocnice</b>        |  |

#### Garance servisního zajištění

Servisní místo

Doba nástupu na opravu v záruční době

Doba nástupu na opravu v pozáruční době

Fixní náklady na 1 hod práce autorizovaného servisního technika

Účtované náklady na 1 km z místa, odkud bude servis zabezpečován

Brno

24 hodin

48 hodin

částka Brno)



N006/17/V00000549

### Ceník bezpečnostně technických kontrol

Ceny jsou uvedeny v Kč bez DPH.

| položka                                 | záruční doba |             |             | pozáruční doba |        |        |        |        |
|---|--------------|-------------|-------------|----------------|--------|--------|--------|--------|
|   | 1. rok       | 2. rok      | 3. rok      | 4. rok         | 5. rok | 6. rok | 7. rok | 8. rok |
| Preventivní prohlídky (Avance CS2 B650) | 0,00         | 0,00        | 0,00        |                |        |        |        |        |
| Kyslíkové čidlo                         | 0,00         | 0,00        | 0,00        |                |        |        |        |        |
| kit E-sCAioV                            | 0,00         | 0,00        | 0,00        |                |        |        |        |        |
| baterie AVANCE á 4 roky                 | 0,00         | 0,00        | 0,00        |                |        |        |        |        |
| Flowsensory dle potřeby (uživatel)      | 0,00         | 0,00        | 0,00        |                |        |        |        |        |
| drobný materiál, filtry, o-kroužky      | 0,00         | 0,00        | 0,00        |                |        |        |        |        |
| Dopravné Brno                           | 0,00         | 0,00        | 0,00        |                |        |        |        |        |
| <b>CELKOVÉ NÁKLADY NA BTK</b>           | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> |                |        |        |        |        |

Poznámka: Pro účely hodnocení byla použita cena roční pozáruční BTK průměrná cena pozáruční BTK 4. – 8. roku

**Příloha č. 2 - Čestné prohlášení o autorizovaném servisu v ČR**

Společnost medisap,s.r.o., se sídlem: Na Rovnosti 2244/5, 130 00 Praha 3, IČ: 48029360, zapsaná u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 14601, jako účastník ve věci podání nabídky na veřejnou zakázku malého rozsahu s názvem: „**Dodávka narkotizačního přístroje a pozáruční servis**“, vyhlášené zadavatelem: Vojenská nemocnice Brno, p.o.,

tímto prohlašuje, že je servisní organizací autorizovanou výrobcem na území ČR. Účastník tuto skutečnost dokládá přiloženým potvrzením výrobce a současně registrací na SÚKL.

Kontaktní údaje na autorizovaný servis:

medisap,s.r.o.  
Malešická 2251/51  
130 00 Praha 3  
tel: +420 225 001 550  
fax: +420 225 001 555  
email: [servis@medisap.cz](mailto:servis@medisap.cz)

V Praze dne 15.7.17

med  
Na F  
Tel.:  
e-mi

Ing. Martin Kaloš  
jednatel