**Nemocnice Havířov, p.o.**

Dělnická 1132/24, Havířov

PSČ 736 01, IČ 00844896

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Číslo objednávky:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **2025ZT00160** |  |  |  |  |
| Havarijní oprava |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Limitovaný příslib: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | BTL zdravotnická technika, a.s. |  |
| Smlouva: |  |  |  |  |
|  |  |  | Makovského náměstí 3147/2 |  |
| Kontroloval(a): |  |  |  |  |
|  |  |  | Brno |  |  |  |  |
| ……………… |  |  |  |  |  |  |
|  |  | IČ: 26884143 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Telefon/ mobil*** | ***E-mail*** |  | ***Vyřizuje*** | ***V Havířově dne*** |  |
| **+420** | **@nemhav.cz** |  |  | **26.03.2025** |  |  |  |

**Objednávka**

**Pro odd. / NS**:

208403 | Pracoviště fyzioterapie

**Specifikace:**

Objednáváme:

BTL-4825S Combi Premium

Multifrekvenční hlavice 1 cm2

Bodová elektroda vč. hrotu 6mm

1. Součástí dodávky je předání následujících dokladů:
	* návod k použití v českém jazyce 1x v tištěné a 1x v elektronické podobě (na CD/DVD nebo USB flash disk ve formátu \*.doc, \*.rtf nebo \*.pdf),
	* doklad o instruktáži (proškolení) obsluhy v souladu se zákonem č. Zákon č. 375/2022 Sb., zákon o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro, v platném znění (dále jen „zákon č. 375/2022 Sb.“ či „Zákon“),
	* doklady osoby, která je poučena výrobcem k provádění instruktáže daného zdravotnického prostředku dle § 41 zákona č. 375/2022 Sb.,
	* doklady osob, které jsou proškoleny výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem, k provádění odborné údržby dle § 45 a § 46 zákona č. 375/2022 Sb.,
	* licenční ujednání k softwaru, pokud je součástí předmětu plnění,
	* prohlášení o shodě. Pokud na prohlášení o shodě není uvedena třída rizika dodávaného zdravotnického prostředku, prodávající vydá samostatné prohlášení o třídě rizika a toto prohlášení opatří razítkem a podpisem prodávajícího. Dále bude shoda deklarována přímo na dodávaném zdravotnickém prostředku značkou CE (Conformité Européenne),
	* v případě, že prodávající dodá přístroj, u kterého výrobce požaduje vedení provozního deníku, musí k tomuto přístroji dodat výrobcem požadovaný provozní deník, tedy seznam úkonů doporučených návodem k obsluze (úkony, které by měla provádět obsluha přístroje jako například provozní testy, čištění, dezinfekce atp.). Tento provozní deník musí opatřit razítkem a podpisem zástupce prodávajícího.
2. Součástí předmětu plnění je bezplatné provádění všech zákonem a výrobcem stanovených prohlídek, preventivních kontrol a údržby, provádění servisu a revizí dle zákona č. 375/2022 Sb., zejména bezpečnostně technických kontrol, revizí elektrických zařízení a bezplatného záručního servisu po dobu záruky.
3. Prodávající kupujícímu na předmět smlouvy poskytuje záruku za jakost a to v délce 24 měsíců.

**Důvod / závada:**

za vyřazený

**Předpokládaná cena dle nabídky/cen. návrhu č.:**

ze dne 20.1.2025 **107 777,50 Kč bez DPH 130 410,78 Kč s DPH**

**Datum realizace / dodání do: bezodkladně**



ŘF 7-2023-00-HA Objednávka DHM do 500 tis.

**Nemocnice Havířov, p.o.**

Dělnická 1132/24, Havířov

PSČ 736 01, IČ 00844896

Zpracovatel:

Vedoucí oddělení OZT

Příkazce:

Provozně technický náměstek

Správce rozpočtu:

Ekonomická náměstkyně

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 oddělení finančního účetnictví.**

**Uvádějte DIČ na fakturách! Na faktuře uveďte číslo objednávky.**



ŘF 7-2023-00-HA Objednávka DHM do 500 tis.