**Nemocnice Havířov, p.o.**

Dělnická 1132/24, Havířov

PSČ 736 01, IČ 00844896

**Číslo objednávky:**

**2025ZT00493**

Havarijní oprava

Limitovaný příslib:

Smlouva:

Kontroloval(a):

Siemens Healthcare, s.r.o.

Budějovická 779/3b

140 00 Praha 4 - Michle

…

……………

IČ: 04179960

***Telefon/ mobil***

***E-mail***

***Vyřizuje***

***V Havířově* *dne***

**+**

**420**

**@nemhav.cz**

**30.06.2025**

**Objednávka**

**Pro odd. / NS**:

403406 - Magnetická rezonance

**Specifikace:**

SW obj.č. 14468976 - ZOOMit PRO

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 §

1 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.,

-

-

4

-

-

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

3

. 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.

. Prodávající kupujícímu na předmět smlouvy poskytuje záruku za jakost a to v délce 24 měsíců.

**Důvod / závada:**

SW vyšetření prostaty - omezuje excitovaný FOV na oblast zájmu, rozlišení bez artefaktů, omezuje artefakty

v blízkosti kovových implantátů

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

CPQ-1408214 z 25.4.2025

**414 359,18 Kč bez DPH**

**501 374,61 Kč s DPH**

**Datum realizace / dodání do: bezodkladně**

Zpracovatel:

Vedoucí oddělení OZT

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

**Nemocnice Havířov, p.o.**

Dělnická 1132/24, Havířov

PSČ 736 01, IČ 00844896

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.