

Smluvní objednávka opravy

V souladu s § 2586 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění uzavírají níže uvedené strany smluvní objednávku na provedení opravy dle přiloženého cenového návrhu.

Objednatel: Fakultní nemocnice Ostrava, sídlem: 17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava, IČ: 00843989, DIČ: CZ00843989 (je plátcem DPH), za kterou jedná: RNDr. Miroslav Plonka, Ph.D., náměstek ředitele pro centrální nákup, kontaktní osoba: [REDAKCE] vedoucí Odboru zdravotnické techniky, bank. spoj.: Česká národní banka; č.ú: 66332761 /0710, zřizovací listina MZ ČR ze dne 25. 11 1990 č. j. OP-054-25.11.90.

Zhotovitel: medisap, s.r.o., sídlem: na Rovnosti 2244/5, 130 00 Praha 3, IČ: 48029360, DIČ: CZ48029360 (je plátcem DPH) zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C vložka 14601, za kterou jedná: Ing. Milan Šamánek, jednatel společnosti, kontaktní osoba: [REDAKCE] e-mail: [REDAKCE], bank. spoj.: Československá obchodní banka a.s., č. ú.: 270908369 /0300.

Předmětem této smluvní objednávky je provedení opravy Zhotovitelem dle přiloženého cenového návrhu Zhotovitele (Příloha č. 1). Objednatel se zavazuje zaplatit Zhotoviteli za provedený úkon cenu uvedenou v cenovém návrhu (uvedenou s a bez DPH). Zhotovitel zašle následně fakturu se splatností 30 dnů na emailovou adresu: efakturace1@fno.cz. Faktura musí obsahovat (kromě náležitosti dle § 29 zákona č. 235/2004 Sb.) číslo Smluvní objednávky, musí být přiložen předávací protokol podepsaný oběma Smluvními stranami.

Místem plnění je: Fakultní nemocnice Ostrava, 17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava – Poruba, Klinika anestezie, resuscitace a intenzivní medicíny, termín plnění: 6 týdnů. Zhotovitel oznámí přesný termín zahájení Servisu alespoň 3 pracovní dny před jeho faktickým zahájením na e-mailovou adresu: ozt.dispecink@fno.cz nebo na tel. číslo 59 737 4098 (dispečink OZT).

Zhotovitel je povinen mít po dobu plnění servisní zakázky dle této Objednávky uzavřeno pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou jeho činností v důsledku provádění Servisu Objednateli, případně třetím osobám, a to ve výši pojistného plnění min. 5 milionů Kč. Zhotovitel poskytne na provedený Servis záruku 6 měsíců ode dne data uvedeného na předávacím protokolu (není-li v Příloze č. 1 uvedena nabídnuta záruka delší).

Zhotovitel se zavazuje při nedodržení termínu plnění (včetně neodstranění záruční vady do 5 dnů od oznámení zhotoviteli) zaplatit Objednateli smluvní pokutu ve výši 1 % z ceny Servisu za každý i započatý den prodlení. Zhotovitel může pověřit provedením Servisu nebo jeho části jinou osobu pouze se souhlasem Objednatele. Dohodnutou smluvní pokutu zaplatí Zhotovitel vedle škody, která vznikne Objednateli porušením povinností, na něž se vztahuje smluvní pokuta a vedle zákonného úroku z prodlení.

Strany se dohodly, že Zhotovitel není oprávněn jakékoliv pohledávky vzniklé v souvislosti s uzavřením této Smluvní objednávky postoupit na třetí osobu. Tento zákaz se vztahuje rovněž na zastavení pohledávek za Objednatelům či jejich zatížení. Tato Smluvní objednávka nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma Smluvními stranami a účinnosti dnem zveřejnění dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, bude zveřejněna v plném znění, včetně přílohy, Smlouvy zajistí Objednatel. Ke změně Smluvní objednávky může dojít pouze písemně. Tato Smluvní objednávka je vyhotovena v elektronické podobě, přičemž obě smluvní strany obdrží její elektronický originál opatřený elektronickými podpisy. V případě, že se smluvní strany na elektronické podobě neshodnou, bude dodatek vyhotoven ve dvou stejnopisech s platností originálu, z nichž po jednom obdrží každá ze smluvních stran

V Ostravě dne _____ 2025

V Praze dne _____ 2025

RNDr. Miroslav Plonka Ph.D.
Digitálně podepsal RNDr.
Miroslav Plonka Ph.D.
Datum: 2025.07.23
14:51:25 +02'00'

Objednatel
RNDr. Miroslav Plonka, Ph.D.

Ing. Milan Šamánek
Digitálně podepsal
Ing. Milan Šamánek
Datum: 2025.07.21
10:26:36 +02'00'

Zhotovitel
Ing. Milan Šamánek



POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY - CENOVÝ NÁVRH

Číslo: ME-SE-25-004372

DODAVATEL medisap, s.r.o. IČ: 48029360 DIČ: 48029360 Na Rovnosti 2244/5 130 00 Praha 3	Objednávka zákazníka 04/1/0523/25-OPR Ze dne 19.03.2025 Servisní smlouva č. Kontaktní osoba Tel.:
	ZÁKAZNÍK IČ: 00843989 DIČ: CZ00843989 Fakultní nemocnice Ostrava 17. listopadu 1790/5 708 00 Ostrava
Code ME-SE-25-004372 Typ výkazu Oprava	

Vážený zákazníku, potvrzujeme tímto přijetí Vaší výše uvedené objednávky na opravu následujícího zařízení a žádáme o ODSOUHLASENÍ / ZAMÍTNUTÍ cenového návrhu k PŘÍSTROJI / NÁSTROJI převzatému k opravě :

ZAŘÍZENÍ

Anesteziologický přístroj CS 650

VÝROBNÍ ČÍSLO

SM718280057WA

POPIS PRÁCE

Zjištěna závada ACB , výměna vadné desky, nahrání sw, odzkoušení

PŘEDPOKLÁDANÉ PRÁCE A POUŽITÉ NÁHRADNÍ DÍLY

Kat.č.	Název	Množství	MJ	Cena/MJ	Celkem bez DPH
9998-CESTA	Dopravné	92	km	17.50	1610.00
9998-PRACE-ST	Práce servisního technika specialisty	1	ks	1890.00	1890.00
M1801022-S1	ACB ASSY WITH TUBING AND FITTING RoHS2, SPARE PART	1	ks	85659.20	85659.20
CELKEM					89159.20

VYSTAVIL

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě v souladu s nařízením vlády č. 54/2015 Sb. ve znění pozdějších předpisů.