

Objednatel:	<b>Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace</b>	Dodavatel:	<b>Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.</b>
Adresa:	Nemocniční 898/20a Ostrava 702 00	Evropská 423/178 160 00 Praha	
IČO:	00635162	IČO:	45790884
DIČ:	CZ00635162	DIČ:	CZ45790884
Registrace:	č.j. MSK/145593/2014 ve znění následných rozhodnutí o registraci		
Banka:	0300 - Československá obchodní banka, a.s.		
Číslo účtu:	374027793/0300		

Objednávací značka:	Datum vystavení: 26.6.2025
Příjemce - místo dodání:	Termín dodání:
<b>Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace</b>	
Nemocniční 898/20a	Způsob dodání:
702 00 Ostrava	Splatnost dní: 30

č.ř.	Název: Kontakt:	Inv. č.: Umístění	Výr. č.:	Do provozu: Oddělení:	Odhad ceny
1	BODY COMPOSITION MONITOR - VÝPŮJČKA Fresenius BCM	000-000-158-386	OBJA1097	23.04.2012	8 482,10
				DIAL-Hemodialýza	
2	MONITOR DIALYZAČNÍ FRESENIUS 5008S Fresenius 5008S	000-000-806-547	9VSAMN93	01.07.2021	20 760,12
				DIAL-Hemodialýza	
3	MONITOR DIALYZAČNÍ FRESENIUS 5008S Fresenius 5008S	000-000-806-548	9VSAMN94	01.07.2021	21 365,12
				DIAL-Hemodialýza	
4	MONITOR DIALYZAČNÍ FRESENIUS 5008 Fresenius 5008	000-000-806-554	OVEAMZ32	01.07.2021	22 840,00
				DIAL-Hemodialýza	
5	MONITOR DIALYZAČNÍ FRESENIUS 5008 Fresenius 5008	000-000-806-555	OVEAMZ33	01.07.2021	19 986,18
				DIAL-Hemodialýza	
<b>Celkem s DPH:</b>					93 433,52

Objednáváme u Vás provedení pravidelné bezpečnostně 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 vracíme 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.

Dodavatel se zavazuje zachovávat mlčenlivost o všech osobních údajích Objednatele (jeho zaměstnanců, pacientů i dalších osob), k nimž bude mít přístup v rámci servisní činnosti vykonávané pro Objednatele. Tato povinnost je časově neomezená, tedy trvá i po ukončení servisních služeb.

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:

