

Objednatel:	Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace	Dodavatel:	Axon Lab spol. s r.o.
Adresa:	Nemocniční 898/20a Ostrava 702 00	Lednická 1533, Kyje 198 00 Praha	
IČO:	00635162	IČO:	24175358
DIČ:	CZ00635162	DIČ:	CZ24175358
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:	3.2.2026
Příjemce - místo dodání:	Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace	Termín dodání:	
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	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue Hb201 HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-146-324	0246010147	31.01.2004 ARO-Anestezie	4 000,00
2	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue Hb201 HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-161-029	1420013524	01.09.2014 ARO-Anestezie	4 000,00
3	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue HB201+ HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-166-004	1636013188	12.10.2018 ARO-Anestezie	4 000,00
4	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue HB201+ HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-166-005	1636013189	12.10.2018 ARO-Anestezie	4 000,00
5	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue HB201+ HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-171-119	2116014413	09.09.2021 ARO-Anestezie	4 000,00
6	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue HB201+ HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-171-120	2109014390	09.09.2021 ARO-Anestezie	4 000,00
7	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue HB201+ HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-174-230	2238015092	14.02.2023 ARO-Anestezie	4 000,00
8	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue HB201+ [REDACTED]	900-000-174-231	2238015093	14.02.2023	4 000,00

	HemoCue Hb201 [REDACTED]				ARO-Anestezie	
9	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue HB201+ HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-174-232	2247015476	14.02.2023		4 000,00
10	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue HB201+ HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-174-233	2247015477	14.02.2023	ARO-Anestezie	4 000,00
11	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue HB201+ HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-171-109	2116014414	09.09.2021	ARO-Anestezie	4 000,00
12	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue Hb201 HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-151-159	0638013672	16.04.2007	ARO-Jednotka resuscitační péče	4 000,00
13	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue HB201+ HemoCue Hb201 [REDACTED] BTK V ZÁRUCE ZDARMA	900-000-171-107	2531015022	09.09.2021	CPE-Interní ambulance CPE-Urgentní hala	0,00
14	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue Hb201 HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-905-664	0638013675	31.05.2007	CHIR-JIP	4 000,00
15	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue HB201+ HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-171-124	2116014412	09.09.2021	CHIR-JIP	4 000,00
16	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue Hb201 HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-161-936	1514013383	26.08.2015	NCH-JIP	4 000,00
17	ANALYZÁTOR HEMOGLOBINOVÝ HemoCue Hb201 HemoCue Hb201 [REDACTED]	900-000-151-162	0638013674	31.05.2007	ORT-JIP	4 000,00
Celkem s DPH:						64 000,00

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 předpokládaná 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: [REDAKCE] 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 neř o 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.

