

Fakultní nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka číslo: 18/4373/OTO/Mo

Datum vystavení: 14.09.2018

Objednávající:

Objednavatel: **Fakultní nemocnice Plzeň**
Edvarda Beneše 1128/13
305 99 Plzeň

Dodavatel: **POLYMED medical CZ, a.s.**
Petra Jilemnického 14/51
503 01 Hradec Králové

IL O: 00669806 DIL: CZ00669806
Bankovní spojení: **LNB Česká národní banka**
Číslo účtu: **33739311/0710**
Plátce DPH: **Ano**

IL O: 27529053 DIL: CZ27529053
Telefon: **495 220 206**
Fax: **495 211 387**
E-mail: **obchod@polymed.cz**

Objednávka u Vás s periodickou servisní službou u nás uvedení ch ZP

Název	Typ	Víř. l.	Inv. l.	Inventurní úsek
Datum příjmu realizace	Záruka	Servisní služba		Tel. kontakt
Systém chladicí 28.02.2019	Blanketrol III 20.01.2011	084-3-00717 PBTK12	35212	II. IK- JIP Bo 377 402 496
Systém chladicí 28.02.2019	Blanketrol III 26.09.2015	131-3-02834 PBTK12	36984	NERV - iktová jednotka Lochotín (d 377103472
Systém chladicí 28.02.2019	Blanketrol III 13.11.2011	082-3-00574 PBTK12	34975	NCH - JIP Loch. 377104470
Systém chladicí 28.02.2019	Blanketrol III 13.11.2011	083-3-00655 PBTK12	34976	NCH - JIP Loch. 377104470
Systém chladicí 28.02.2019	Blanketrol III 17.12.2016	133 3-03157 PBTK12	37072	ARO - Iřka Bo2 377401771

Objednávka u Vás s provedením pravidelné bezpečnostní technické kontroly dle 465 z. k. l. 268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Termín: K DATU PŘÍJMU REALIZACE tj 11/2018 - 9/2019, ní vřdu dojednejte před termínem se staní ní sestrou
Umístění: viz. přílohy seznam

Do 48 hodin po provedení PBTK zařete stru ní přehledový seznam zdravotnických prostředků (kopii servisního vířu s uvedením ní robní a inventurní ní) u kterých byla provedena PBTK. Tento seznam bude zasí ní na e-mail objedávajícího, nebo před ní osobně do 15 hod. na odd. OTO ve FN Plzeň v den kontroly.

Faktura bude před ní na k likvidaci po dodání hodnotícího protokolu jednotlivých prověřeních přístrojů (spolu s fakturou) na obchodně-technický odbor. Fakturaci je potřeba provést v co nejkratším termínu po provedení kontrole! Upozorujeme na nutnost uvěření na protokolech inventurní ní číslo kontrolovaného zdravotnického prostředku a na servisním vířu podpis odpovědného pracovníka kliniky/oddělení přebírajícího práci (pokud se jedná o práci vykonanou na pracovišti).

Pokud ní stka za opravu vř etnDPH překročí 40 tis. Kč, zařete před plněním cenoví ní vrh.

Řídíme Vás o splatnost faktur 30 dní. DUZP na fakturu musí ní sledovat po datu vystavení to objedávky.

!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVĚŘIT ČÍSLO NAČČOBJEDNČVKY !!! Objednávka je ve smyslu z. k. l. 137/2006 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů. V případě že dodavatel a jeho zaměstnanci přijdou př plnění požadavků to objedávky do styku s informacemi objednatele a osobní ní dají pacientů, zavazují se k ochraně těchto dat a mlčivosti po dobu plnění to objedávky i ní sledování její realizaci. Tento zř vazek o mlčivosti podle ní požadavků z. k. l. 101/2000 Sb., dle z. k. l. 372/2011 Sb., 373/2011 Sb. a vyhláškou l. 98/2012 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Pokud není uvedeno jinak, ZP po víř konu PBTK zasířte na adresu: FN Plzeň, OTO, alej Svobody 80, 30460 Plzeň

Dodavatel plněním to objedávky prohlašuje a doloží, že jeho zaměstnanci provádějí servis (odbornou řadu, opravy a revize) dle přslužných ustanovení v 464 až 468 z. k. l. 268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů, splňují veřkeré požadavky pro pracovníky prováděcí servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.

Děkuji