

Prohlášení o zdravotnických prostředcích

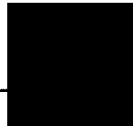
Název veřejné zakázky	Nábytek pro gynekologicko-porodnické oddělení nemocnice v Karlových Varech
Část veřejné zakázky	ČÁST B. ZAŘÍZENÍ INTERIERU

Prodávající

Obchodní firma nebo název (jedná-li se o právnickou osobu) Obchodní firma nebo jméno a příjmení (jedná-li se o fyzickou osobu)	PAPE - KANCELÁŘSKÉ POTŘEBY s.r.o.
Sídlo (jedná-li se o právnickou osobu) Místo podnikání popř. místo trvalého pobytu (jedná-li se o fyzickou osobu)	K PANEĽÁRNĚ 115, 360 01 OTOVICE
IČ	26 3485 03

prohlašuje, že:

1. dodávané zboží (prostředek, přístroj, nástroj, vybavení, zařízení apod., případně jejich soubor) podléhá / nepodléhá¹ notifikaci zdravotnického prostředku dle zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZP“);
2. v případě, že dodávané zboží podléhá notifikaci zdravotnického prostředku, splnil ohlašovací povinnost dle § 26 ZZP a to pro výrobu nabízených zdravotnických prostředků, je-li prodávající výrobcem dle definice uvedené v ZZP; pro zastupování výrobce nabízených zdravotnických prostředků usazeného mimo území členských států (viz definice dle § 4 odst. 2 ZZP), je-li prodávající zplnomocněným zástupcem výrobce dle definice uvedené v ZZP; pro dovoz nebo distribuci nabízených zdravotnických prostředků, je-li prodávající dovozcem, či distributorem dle definice uvedené v ZZP; a zároveň pro jejich servis;
3. v případě, že dodávané zboží podléhá notifikaci zdravotnického prostředku, předloží kdykoliv na požádání kupujícího příslušné doklady o splnění notifikačních a ohlašovacích povinností dle ZZP.

Podpis dodavatele nebo osoby oprávněné jednat za dodavatele	
Titul, jméno, příjmení, funkce	PAVEL PELIKAN, JEDNATEL
Datum podpisu	21.10.2018
Podpis oprávněné osoby	

¹ Nehodící se škrtněte