

Fakultn² nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka / slo: 19/0078/OTO/SJ

Datum vystavení: 04.01.2019

Objednávající:

Objednavatel: **Fakultn² nemocnice Plzeň**
Edvarda Beneše 1128/13
305 99 Plzeň

Dodavatel: **Elekt Services s.r.o.**
Pražákova 1000/60
602 00 Brno

ILČO: **00669806** DIČ: **CZ00669806**
Bankovní spojení: **ČNB Česká spořitelna banka**
Číslo účtu: **33739311/0710**
Plátce DPH: **Ano**

ILČO: **29280095** DIČ: **CZ29280095**
Telefon: **547 233 302**
Fax: **547 210 621**
E-mail: **ivana.slavikova@elekt.com**

Objednávky u VŠs periodickou servisní a inností u nové uvedení ch ZP

Název	Typ	Vř. j.	Inv. j.	Inventurní úsek
Datum příjmu realizace	Záruka	Servisní a innost		Tel. kontakt
Ozařování Ir pro brachyterapii 18.05.2019	MicroSelectron V3 26.11.2010	10304 ZEB-1r	35072	ORAK - dozimetrie Lo 377105602
Ozařování Ir pro brachyterapii 11.10.2019	MicroSelectron V3 26.11.2010	10304 ZDS-1r	35072	ORAK - dozimetrie Lo 377105602
Ozařování Ir pro brachyterapii 12.06.2019	MicroSelectron V3 26.11.2010	10304 PKV-1r	35072	ORAK - dozimetrie Lo 377105602

Objednávky u VŠs provedeny pravidelně bezpečnostní technickou kontrolou dle ČSN EN 60601-2-61 v platném znění a ve znění pozdějších dodatků.

Termín: K DATU PŘÍJMU REALIZACE, následně dojednejte před termínem se stanicí a sestrou
Umístění: viz. přílohy seznam

Do 48 hodin po provedení PBTK zašlete stručný přehledový seznam zdravotnických prostředků (kopii servisního víkazu s uvedením všech robů a inventurními listy) u kterých byla provedena PBTK. Tento seznam bude zašlán na e-mail objednavce, nebo předán osobně do 15 hod. na odd. OTO ve FN Plzeň v den kontroly.

Faktura bude předána k likvidaci po dodání hodnotícího protokolu jednotlivých provedení ch přístrojů (spolu s fakturou) na obchodní - technický odbor. Fakturaci je potřeba provést v co nejkratším termínu po provedení kontroly! Upozorujeme na nutnost uvést na protokolech inventurní listy kontrolovaného zdravotnického prostředku a na servisním víkazu podpis odpovědného pracovníka kliniky/oddělení přebírajícího práci (pokud se jedná o práci vykonanou na pracovišti).

Pokud je šetka za opravu včetně DPH přesáhne 40 tis. Kč, zašlete předložením cenoví návrh.

Časové VŠs o splatnost faktur 30 dnů. DUZP na fakturu musí následovat po datu vystavení této objednávky.

!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVĚDIT ČÍSLO NAGĚOBJEDNÁVKY !!! Objednávka je ve smyslu zákona č. 137/2006 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších dodatků. V případě, že dodavatel a jeho zaměstnanci přijdou předloženou požadavkům této objednávky do styku s informacemi objednatele a osobními údaji pacientů, zavazují se k ochraně těchto dat a mlčenlivosti po dobu plnění této objednávky i následně po její realizaci. Tento závazek o mlčenlivosti podle požadavků zákona č. 101/2000 Sb., dále zákona č. 372/2011 Sb., 373/2011 Sb. a vyhláškou č. 98/2012 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších dodatků.

Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a doloží, že jeho zaměstnanci provádějí servis (odbornou údržbu, opravy a revize) dle příslušných ustanovení v ČSN EN 60601-2-61 v platném znění a ve znění pozdějších dodatků, splňují veškeré požadavky pro pracovníky provádějící servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.

Děkují