

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka / 2slo: 19/1253/OTO/Mo

Datum vystavení: 11.03.2019

Objednávající:

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

Dodavatel: Medisap,s.r.o.
Na rovnosti 2244/5
130 00 Praha 3

ILČO: 00669806 DIČ: CZ00669806
Bankovní spojení: LNB Česká národní banka
Účt. složitelnost: 33739311/0710
Plátc DPH: Ano

ILČO: **48029360** DIČ : **CZ48029360**
Telefon: **225 001 510**
Fax: **225 001 522**
E-mail: **medisap@medisap.cz**

Objednávatel je u Vše periodickou servisní | innost u nž je uvedených ZP

Název	Typ	Vír. .	Inv. .	Inventárni úsek
Datum pŕíjmy	Záruka	Servisn² innost		Tel. kontakt
Inkubátor 30.05.2020	Giraffe OmniBed 29.11.2009	HDGL50304 PBTk12	34381	Neonatologie - JIRP Lochotín 377105287
Inkubátor 30.05.2020	Giraffe OmniBed 29.11.2009	HDGL50306 PBTk12	34382	Neonatologie - JIRP Lochotín 377105287
Inkubátor 30.05.2020	Giraffe OmniBed 29.11.2009	HDGL50307 PBTk12	34383	Neonatologie - JIRP Lochotín 377105287
Inkubátor 30.05.2020	Giraffe OmniBed 29.11.2009	HDGL50309 PBTk12	34384	Neonatologie - JIRP Lochotín 377105287
Inkubátor 30.05.2020	Giraffe OmniBed 29.11.2009	HDGL50311 PBTk12	34385	Neonatologie - JIRP Lochotín 377105287
Inkubátor 30.05.2020	Giraffe OmniBed 29.11.2009	HDGL50312 PBTk12	34386	Neonatologie - JIRP Lochotín 377105287
Inkubátor 30.05.2020	Giraffe OmniBed 23.06.2014	HDGN50475 PBTk12	35252	Neonatologie - JIRP Lochotín 377105287

Objednávame u VŠS provedení pravidelné bezpečnostní technické kontroly dle ČSN EN 12682:2014 Sb v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Termín: K DATU PRŮJEDNĚNÍ REALIZACE tj. K V h T E N r. 2019, nřvřtřv dojednejte před termřnem se stanř nř sestrou
Umřstřnř: viz. přřloženř seznam

Do 48 hodin po provedení PBTk zašlete stručný přehledový seznam zdravotnických prostředků (kopii servisního víkazu s uvedením mi ví robnými a inventurními čísly) u kterých byla provedena PBTk. Tento seznam bude zaslán na e-mail objednavajícího, 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 provedeních přístrojů (spolu s fakturou) na obchodní - technický odbor. Fakturaci je potřeba provést v co nejkratším termínu po provedení kontrole! Upozorňujeme na nutnost uvést na protokolech inventurní číslo kontrolovaného zdravotnického prostředku a na servisním vítku podpis odpovědného pracovníka kliniky/ oddělení přebírajícího práci (pokud se jedná o práci vykonanou na pracovišti).

Pokud ! štka za opravu v! etn! DPH p! ekrol² 40 tis. K! , za!ete p! ed pln! m cenov! n! vrh.

GSD šme VŠs o splatnost faktur 30 dn². DUZP na faktur² mus² nŠsledovat po datu vystaven² t[®]to objednŠvky.

!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVĚDNIŤ ČÍSLO NAČOBEDNĚČKY !!! Objednávka je ve smyslu zř. 137/2006 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů. V případě, že dodavatel a jeho záměstnanci předou s plněním povadavků této objednávky do styku s informacemi objednatele a osobními údaji pacientů, zavazují se k ochraně těchto dat a ml enlivosti po dobu plnění této objednávky i následně po její realizaci. Tento zřvazek o ml enlivosti podléhá povadavkům zř. 101/2000 Sb., dšle zř. 372/2011 Sb., 373/2011 Sb. a vyhlškou . 98/2012 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Pokud nen² uvedeno jinak, ZP po v^í konu PBTk zas^ílejte na adresu: FN Plze^ňOTO, alej Svobody 80, 30460 Plze^ň

Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a doloží, že jeho zaměstnanci provádějí servis (odbornou údržbu, opravy a revize) dle příslušných ustanovení v § 64 až § 68 z.č. 268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů, splňují veškeré požadavky pro pracovníky provádějící servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.

Drinkuji

