

Fakultní nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka číslo: 19/4329/OTO/Mo

Datum vystavení: 19.09.2019

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 měřicího zařízení s periodickou servisní službou u nás uvedení do provozu

Název	Typ	Víř. l.	Inv. l.	Inventurní úsek
Datum předání realizace	Záruka	Servisní služba		Tel. kontakt
Systém chladicí 28.11.2019	Blanketrol III 20.01.2011	084-3-00717 PBTk12	35212	II. IK- JIP Bo 377 402 496
Systém chladicí 28.11.2019	Blanketrol III 26.09.2015	131-3-02834 PBTk12	36984	NERV - iktová jednotka Lochotín 377103472
Systém chladicí 28.11.2019	Blanketrol III 13.11.2011	082-3-00574 PBTk12	34975	NCH - JIP Loch. 377104470
Systém chladicí 02.01.2020	Blanketrol III 13.11.2011	083-3-00655 PBTk12	34976	NCH - JIP Loch. 377104470
Systém chladicí 28.11.2019	Blanketrol III 17.12.2016	133 3-03157 PBTk12	37072	ARO - Iřtřka Bo2 377401771

Objednávka měřicího zařízení 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 PŘEDÁNÍ REALIZACE tj. 11/2019 - 8/2020, na kterém dojde k předání termínem se staní n. sestrou

Umístění: viz. příloha seznam

Do 48 hodin po provedení PBTk zařete struční přehledový seznam zdravotnických prostředků (kopie servisního vířku s uvedením měřicího robní a inventurní měřicího) u kterých byla provedena PBTk. Tento seznam bude zaslan 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 obchodně-technický odbor. Fakturaci je potřeba provést v co nejkratším termínu po provedení kontroly! Upozorujeme na nutnost uvést údaje na protokolech inventurní měřicího kontrolovaného zdravotnického prostředku a na servisním vířku podpis odpovědného pracovníka kliniky/oddělení přebírajícího práci (pokud se jedná o práci vykonanou na pracovišti).

Řídíme měřicího s platností faktur 30 dnů. DUZP na fakturu musí sledovat po datu vystavení toto objednávkový.

!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVĚDIT ČÍSLO NABÍDKY !!! Objednávka je ve smyslu z. k. l. 137/2006 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů. V případě dodavatel a jeho zaměstnanci předávají požadavky toto objednávkový do styku s informacemi objednatel a osobně dají pacientům, zavazují se k ochraně těchto dat a mlčenlivosti po dobu plnění toto objednávkový i následně po její realizaci. Tento z. vazek o mlčenlivosti podle požadavků z. k. l. 110/2019 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 vířku PBTk zasíláte na adresu: FN Plzeň, OTO, alej Svobody 80, 32300 Plzeň

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

Děkujeme