

Fakultn² nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka / slo: 20/0827/OTO/Mo

Datum vystavení: 11.02.2020

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

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

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

Objednáváme u Vás:

Objednáváme u Vás ND pro provedení pravidelné bezpečnostní technické kontroly dle ČSN EN 1268/2014 Sb v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Termín: v úvodu BTK BŘEZEN - DUBEN r.2020

Do 48 hodin po provedení PBTZ zažijete stručný přehledový seznam zdravotnických prostředků (kopii servisního vízkazu s uvedením vírobními a inventurními číslu) u kterých byla provedena PBTZ. 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 provázení 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 víkazu podpis odpovědného pracovníka kliniky/ oddělení zdravotnického přístroje (pokud se jedná o přístroj vykonaný na pracovišti).

Čekáme Vás o splatnost faktur 30 dnů. DUZP na fakturu musíme sledovat po datu vystavení této objednávky. !!! NA FAKTURU JE NUTNO UVÉST IČO NAČČOBJEDNÁVKY !!! Objednávka je ve smyslu zákona č. 137/2006 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů. V případě, že dodavatel a jeho záměstnanci přijdou splnit požadavky 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 podléhá požadavkům zákona č. 110/2019 Sb., dále zákona č. 372/2011 Sb., 373/2011 Sb. a vyhláškou č. 98/2012 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Pokud není uvedeno jinak, ZP po úkonu PBTZ zasílají na adresu: FN Plzeň, OTO, alej Svobody 80, 32300 Plzeň

Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a doloží, že jeho záměstnanci provádějí servis (odbornou údržbu, opravy a revize) dle příslušných ustanovení v ČSN EN 1268 a ČSN EN 1268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů, splňují veškeré požadavky pro pracovníky provádějící servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.

Děkují