

Fakultní nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka číslo: 20/0243/OTO/Jd

Datum vystavení: 13.01.2020

Objednávající:

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

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

IL O: **00669806** DIL: **CZ00669806**
Bankovní spojení: **LNB Česká národní banka**
Číslo účtu: **33739311/0710**
Plátce DPH: **Ano**

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

Objednávka u Vás s periodickou servisní službou u nás uvedení ch ZP

Název	Typ	Ví r. l.	Inv. l.	Inventurní úsek
Datum příjmu realizace	Záruka	Servisní služba		Tel. kontakt
Ozařovač Ir pro brachyterapii 28.05.2021	MicroSelectron V3 26.11.2010	10304 ZEB12	35072	ORAK - dozimetrie Lo 377105602
Ozařovač Ir pro brachyterapii 11.10.2020	MicroSelectron V3 26.11.2010	10304 ZDS12	35072	ORAK - dozimetrie Lo 377105602
Ozařovač Ir pro brachyterapii 16.06.2021	MicroSelectron V3 26.11.2010	10304 PKV12	35072	ORAK - dozimetrie Lo 377105602

Objednávka u Vás s provedením pravidelné bezpečnostní technické kontroly dle A65 z k. l. 268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Termín: K DATU PŘÍJMU REALIZACE, nabytí u dojednejte před termínem se staní n s sestrou
Umístění: viz. přiložený seznam

Do 48 hodin po provedení PBTK zažete stručný přehledový seznam zdravotnických prostředků (kopie servisního víkazu s uvedením ví robními a inventurními listy) u kterých byla provedena PBTK. Tento seznam bude zaslán na e-mail objednávajícího, 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 prověření ch přístrojů (spolu s fakturou) na obchodně-technický odbor. Fakturaci je potřeba provést v co nejkratším termínu po provedení kontrole! Upozorňujeme na nutnost uvést údaje na protokolech inventurního listu kontrolovaného zdravotnického prostředku a na servisním víkazu podpis odpovědného pracovníka kliniky/oddělení přebírajícího práci (pokud se jedná o práci vykonanou na pracovišti).

Pokud listka za opravu včetně DPH přesáhne 40 tis. Kč, zažete předložit cenový návrh.

Řídíme Vás o splatnost faktur 30 dnů. DUZP na fakturu musí být sledovat po datu vystavení této objednávky.

!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVĚDIT ČÍSLO NAČČOBJEDNÁVKY !!! Objednávka je ve smyslu z k. l. 137/2006 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů. V případě že dodavatel a jeho zaměstnanci přijdou předložit pohledávku 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 h. požadavků z k. l. 101/2000 Sb., dále z k. l. 372/2011 Sb., 373/2011 Sb. a vyhláškou č. 98/2012 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a doloží, že jeho zaměstnanci provádějí servis (odbornou práci, opravy a revize) dle příslušných ustanovení v A64 a A68 z k. l. 268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů, splňují veškeré požadavky pro pracovníky provádějící servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.

Děkuji