

Fakultní nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka číslo: 20/1954/OTO/Mo

Datum vystavení: 15.04.2020

Objednávající:

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

Dodavatel: **Carl Zeiss spol s r.o.**
Radlická 14/3201
150 00 Praha 5

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

IL O: **49356691** DIL: **CZ49356691**
Telefon: **233 101 221**
Fax: **233 101 223**
E-mail: **jana.filipova@zeiss.com**

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

Název	Typ	V r. l.	Inv. l.	Inventurní úsek
Datum přetížení realizace	Záruka	Servisní linnost		Tel. kontakt
Laser oftalmologický ARGON	Visulas 532	845780/02//849 32875 991		Ofn. kl. - laser Lo
07.07.2021	28.11.2003	BTK12		377104850
Lampa gtřbinov	SL 130	1165250	37739	Ofn. kl. - laser Lo
16.07.2021	06.10.2018	BTK12		377104850
Perimetr automatický	HFA Ili 750	450-I/8769	32828	Ofn. kl. - perimetr + chodba Lo
16.07.2021	28.11.2003	BTK12		377104843
Perimetr automatický	745i	745I-6606	35110	Ofn. kl. - perimetr + chodba Lo
16.07.2021	12.12.2010	BTK12		377104843
Perimetr automatický	HFA 745i	745I-7546	36487	Ofn. kl. - perimetr + chodba Lo
16.07.2021	16.10.2014	BTK12		377104843
Lampa gtřbinov + aplanační tonometr	Lampa gtřbinov +	B.C.	A0272	Ofn. kl. - ambulance detař. Bory 2
30.07.2021		BTK12		377401242
Perimetr automatický	HFA Ili 750	750I.-8785	32827	Ofn. kl. - odd. lřřka Lo
16.07.2021	28.11.2003	BTK12		377104417, 377104442

Fakultní nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávku mě u Vás proveden pravidelné bezpečnostní technické kontroly dle 165 z. k. l. 268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Termín: K DATU PŘÍSTUPU REALIZACE, tj. L E R V E N E C r. 2020, ní výtě dojednejte před termínem se staní n sestra !

Umístění: viz. přiložený seznam

Do 48 hodin po provedení BTK zažete stru n přehledový seznam zdravotnických prostředků (kopii servisního v kazu s uvedením i v robními a inventurními l sly) u kterých byla provedena BTK. Tento seznam bude zasí na e-mail objednavajic ho, nebo před n osobně do 15 hod. na odd. OTO ve FN Plzeň v den kontroly.

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

Řídíme Vás o splatnost faktur 30 dní. DUŽP na fakturu musíme sledovat po datu vystavení této objednavky.

!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVĚDIT L SLO NAČTO OBJEDNÁVKY !!! 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 s plněním požadavků této objednavky do styku s informacemi objednatele a osobními údaji pacientů, zavazují se k ochraně těchto dat a mlčenlivosti po dobu plnění této objednavky i následně po její realizaci. Tento závazek o mlčenlivosti podle h 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 v kazu BTK zasílejte na adresu: FN Plzeň OTO, alej Svobody 80, 32300 Plzeň

Dodavatel plněním této objednavky prohlašuje a doloží, že jeho zaměstnanci provádějí servis (odbornou práci, opravy a revize) dle příslušných ustanovení v 164 až 168 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.

Děkují