

Fakultní nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka číslo: 20/4237/OTO/Mo

Datum vystavení: 11.09.2020

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 vaku s periodickou servisní službou u nás uvedení ch ZP

Název	Typ	Víř. l.	Inv. l.	Inventurní úsek
Datum přístupu realizace	Záruka	Servisní služba		Tel. kontakt
Systém chladicí 27.02.2021	Blanketrol III 20.01.2011	084-3-00717 BTK12	35212	II. IK - JIP Bo 377 402 496
Systém chladicí 27.02.2021	Blanketrol III 13.11.2011	083-3-00655 BTK12	34976	NCH - JIP Lo 377104470
Systém chladicí 27.02.2021	Blanketrol III 26.09.2015	131-3-02834 BTK12	36984	NCH - JIP Lo 377104470
Systém chladicí 27.02.2021	Blanketrol III 17.12.2016	133 3-03157 BTK12	37072	ARO - Iřka Bo2 377401771

Objednávka měřicího vaku 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 PŘÍSTUPU REALIZACE tj. 11/2020 - 8/2021, níž vztahu dojednejte před termínem se staní ní sestrou !!!
Umístění: viz. přiložený seznam

Do 48 hodin po provedení BTK zašlete stručný přehledový seznam zdravotnických prostředků (kopii servisního vířku s uvedením ní robní a inventurní ní l. sly) u kterých byla provedena BTK. Tento seznam bude zaslán na e-mail objedávajícího, 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 prověřeních přístrojů (spolu s fakturou) na obchodně-technický odbor. Fakturaci je potřeba provést v co nejkratším termínu po provedení kontroly! Upozorujeme na nutnost uvést ní na protokolech inventurní ní slo kontrolovaného zdravotnického prostředku a na servisním vířku podpis odpovědného pracovníka kliniky/oddělení přebírajícího práci (pokud se jedná o práci vykonanou na pracovišti).

Řídíme měřicího vaku s splatností faktur 30 dní. DUZP na fakturu musí sledovat po datu vystavení ní to objedávajícího.

!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVĚDIT ČÍSLO NAČČOBJEDNČVKY !!! Objednávka je ve smyslu z. k. l. 137/2006 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů. V případě dodavatel a jeho zaměstnanci přejdou přímou požadavkům ní to objedávajícího do styku s informacemi objednatel a osobní ní dají pacientům, zavazují se k ochraně těchto dat a mlčenlivosti po dobu plnění ní to objedávajícího i ní sledování její realizaci. Tento z. vazek o mlčenlivosti podle ní požadavků ní k. l. 110/2019 Sb., ní le z. k. l. 372/2011 Sb., 373/2011 Sb. a vyhláškou ní. 98/2012 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Pokud není uvedeno jinak, ZP po ní konu BTK zašlete na adresu: FN Plzeň, OTO, alej Svobody 80, 32300 Plzeň

Dodavatel plněním ní to objedávajícího prohlašuje a doloží, ní jeho zaměstnanci prověří ní dčc servis (odbornou ní řbu, opravy a revize) dle přislíbených ustanovení v 464 a 468 z. k. l. 268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů, splní ní věgker požadavky pro pracovníky prověření ní dčc servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.

Děkují