

Fakultní nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka IČO: 17/1119/OTO/Mo

Datum vystavení: 28.2.2017

Objednávající: Mourek Pavel, tel.: 377 103 665, fax: 377 103 829, e-mail: mourekp@fnplzen.cz

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

Dodavatel: CHEIRÓN a.s.
Ulrychova 2260/13
162 00 Praha 6

IČO: 00669806 DIL: CZ00669806
Bankovní spojení: LNB Česká národní banka
IČO 34 tu: 33739311/0710
Plátce DPH: Ano

IČO: 27094987 DIL: CZ27094987
Telefon: 377 590 411
Fax: 377 590 435 /402/
E-mail: obchod@cheiron.cz

Objednáváme u Vás:

Objednáváme u Vás s ND pro provedení pravidelné bezpečnostní technické kontroly dle 65 zák. č. 1. 268/2014 Sb v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.
Termín: K DATU PŘETČREALIZACE tj. II.Q.2017

Do 48 hodin po provedení PBTk zašlete stručný přehledový seznam zdravotnických prostředků (kopii servisního víkazu s uvedením výrobními a inventurními čísly) u kterých byla provedena PBTk. 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 hodnoty svého protokolu jednotlivých provedeních přístrojů (spolu s fakturou) na obchodně-technický odbor. Fakturaci je potřeba provést v co nejkratším termínu po provedení kontrole!
Upozorňujeme na nutnost uvést data na protokolech inventurní číslo kontrolovaného zdravotnického prostředku a na servisním víkazu podpis odpovědného pracovníka kliniky/oddělení poskytujícího práci (pokud se jedná o práci vykonanou na pracovišti).

Řídíme Vás o splatnost faktur 30 dnů. DUZP na fakturu musí sledovat po datu vystavení toto objednávkou.
!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVĚDIT IČO NAČČOBJEDNÁVKY !!! Objednávka je ve smyslu zákona č. 137/2006 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů. V případě že dodavatel a jeho zaměstnanci přijdou splnit požadavky k této objednávce 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 zákona č. 101/2000 Sb., dle 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 víkonu PBTk zašlete na adresu: FN Plzeň, OTO, alej Svobody 80, 30460 Plzeň

Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a doloží, že jeho zaměstnanci poskytují servis (odbornou práci, opravy a revize) dle smluvních ustanovení v 64 a 68 zákona č. 268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů, splňují veškeré požadavky pro poskytování servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.

Děkuji

Pavel Mourek