

Fakultní nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka číslo: 21/4524/OTO/Mo

Datum vystavení: 22.10.2021

Objednávající:

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

Dodavatel: **Medisap,s.r.o.**
Na rovnosti 2244/5
130 00 Praha 3

ILČO: **00669806** DILČ: **CZ00669806**
Bankovní spojení: **ČNB Česká národní banka**
Číslo účtu: **33739311/0710**
Plátce DPH: **Ano**

ILČO: **48029360** DILČ: **CZ48029360**
Telefon:
Fax: **225 001 522**
E-mail: **servis@medisap.cz**

Objednávka u Vás s periodickou servisní službou u nás uvedených ZP

Název	Typ	Víř. l.	Inv. l.	Inventurní úsek
Datum příjmu realizace	Záruka	Servisní služba		Tel. kontakt
Inkubátor novorozenecký 07.12.2022	Giraffe Omnibed Car 04.12.2020	TABX70248 BTK12	39545	Neonatologie - JIRP Loch /IROP-PE
Inkubátor novorozenecký 07.12.2022	Giraffe Omnibed Car 04.12.2020	TABX70250 BTK12	39546	Neonatologie - JIRP Loch /IROP-PE
Inkubátor novorozenecký 07.12.2022	Giraffe Omnibed Car 04.12.2020	TABX70253 BTK12	39547	Neonatologie - JIRP Loch /IROP-PE
Inkubátor novorozenecký 07.12.2022	Giraffe Omnibed Car 04.12.2020	TABX70240 BTK12	39548	Neonatologie - JIRP Loch /IROP-PE
Inkubátor novorozenecký 07.12.2022	Giraffe Omnibed Car 04.12.2020	TABX70242 BTK12	39549	Neonatologie - JIRP Loch /IROP-PE
Inkubátor novorozenecký 07.12.2022	Giraffe Omnibed Car 04.12.2020	TABX70245 BTK12	39550	Neonatologie - JIRP Loch /IROP-PE
Přístroj anesteziologický 07.12.2022	Carestation 650 05.12.2019	SM717240043 WA BTK12	38078	KARIM - anesteziologie Lo 377104921, 377104929
Přístroj anesteziologický 07.12.2022	Carestation 650 05.12.2019	SM717240042 WA BTK12	38077	KARIM - anesteziologie Lo 377104921, 377104929
Přístroj anesteziologický 07.12.2022	Carestation 650 05.12.2019	SM717240041 WA BTK12	38076	KARIM - anesteziologie Lo 377104921, 377104929
Přístroj anesteziologický 07.12.2022	Carestation 650 05.12.2019	SM717240040 WA BTK12	38075	KARIM - anesteziologie Lo 377104921, 377104929
Přístroj anesteziologický 07.12.2022	Carestation 650 05.12.2019	SM717190015 WA BTK12	38074	KARIM - anesteziologie Lo 377104921, 377104929
Přístroj anesteziologický 07.12.2022	Carestation 650 05.12.2019	SM717180015 WA BTK12	38073	KARIM - anesteziologie Lo 377104921, 377104929
Přístroj anesteziologický 07.12.2022	Carestation 650 05.12.2019	SM717180014 WA BTK12	38072	KARIM - anesteziologie Lo 377104921, 377104929
Přístroj anesteziologický	Carestation 650	SM717180013 WA	38071	KARIM - anesteziologie Lo

Fakultní nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

07.12.2022	05.12.2019	BTK12	377104921, 377104929
Přístroj anesteziologický	Carestation 650	SM717180012 38070 WA	KARIM - anesteziologie Lo
07.12.2022	05.12.2019	BTK12	377104921, 377104929
Přístroj anesteziologický	Carestation 650	SM717180008 38069 WA	KARIM - anesteziologie Lo
07.12.2022	05.12.2019	BTK12	377104921, 377104929

Objednávka je v souladu s provedením pravidelných bezpečnostních technických kontrol, dle z. č. 89/2021 Sb. o zdravotnických prostředcích, nebo z. č. 268/2014 Sb. o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro přístrojů, dle přílohy seznamu.

Termín: K DATU PŘÍSTROJŮ REALIZACE, n. v. u. dojde k provedení přístrojů termínem se staní n. sestrou !!!
Umístění: viz. příloha seznamu

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

Faktury vystavujte se splatností 30 dnů a pošlete v hradě na mail: fakturace-otz@fnplzen.cz

!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVĚDIT LÍŠLO NAČOBEDNČVKY !!!

Objednávka je ve smyslu z. č. 134/2016 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů. V případě, že dodavatel a jeho zaměstnanci přijdou k plnění požadavků 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. č. 110/2019 Sb., dle z. č. 372/2011 Sb., 373/2011 Sb. a vyhlášky č. 98/2012 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Pokud není uvedeno jinak, ZP po vložení BTK zasíláte na adresu: FN Plzeň, OTO, alej Svobody 80, 32300 Plzeň

Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a doloží, že jeho zaměstnanci provádějí servis (odbornou práci, opravy a revize) dle příslušných ustanovení v 44 a 47 z. č. 89/2021 Sb. o zdravotnických prostředcích nebo 44 a 47 z. č. 268/2014 Sb. o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro v platném znění a ve znění pozdějších předpisů, splňují veškeré požadavky pro pracovníky provádějící servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.

Děkuji