

Fakultn² nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka / číslo: 21/5444/OTO/Mo

Datum vystavení: 20.12.2021

Objednávající:

Objednavatel: Fakultn² nemocnice Plzeň
Edvarda Beneše 1128/13
305 99 Plzeň

Dodavatel: CHEIRÓN a.s.
Kukulova 24
169 00 Praha 6 - Běchov

IČO: 00669806 DIČ: CZ00669806
Bankovní spojení: ČNB Česká spořitelna banka
Číslo účtu: 33739311/0710
Plátce DPH: Ano

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

Objednáváme u Vás:

Objednáváme u Vás ND pro provedení pravidelné bezpečnostní technické kontroly, dle zř. 89/2021 Sb. o zdravotnických prostředcích, nebo zř. 268/2014 Sb. o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro a strojích, dle přílohy seznamu.

Termín: ND pro výkon BTK - 1/2022

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

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

!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVÉST ČÍSLO NAČÍSLO OBJEDNÁVKY !!!

Objednávka je ve smyslu zř. 134/2016 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů. V případě, že dodavatel a jeho záměrníci předloží podmínky 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 požadavků zř. 110/2019 Sb., dle zř. 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 výkonu BTK zasíláte na adresu: FN Plzeň, OTO, alej Svobody 80, 32300 Plzeň

Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a doloží, že jeho záměrníci provádějí servis (odbornou práci, opravy a revize) dle příslušných ustanovení v § 44 až § 47 zř. 89/2021 Sb. o zdravotnických prostředcích nebo § 64 až § 67 zř. 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 dotčení zdravotnickém prostředku.

Děkujeme