

Fakultní nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 30100 Plzeň

Objednávka číslo: 23/2035/OTO/Mo

Datum vystavení: 24.04.2023

Objednávající:

Objednavatel: Fakultní nemocnice Plzeň
Edvarda Beneše 1128/13
30100 Plzeň

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

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

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

Objednávka s me u V s periodickou servisní linností u n h e uvedených ZP

Název	Typ	V r. l.	Inv. l.	Inventurní úsek
Datum p ř í t í realizace	Záruka	Servisní linnost		Tel. kontakt
Ventilátor plicní pro dlouhodobou ventila	Vela Standard Euro	AET 04984	33787	II. IK - JIP Bo
09.05.2024	25.03.2006	BTK12		377 402 496

Objednávka s me u V s ND pro provedení pravidelné bezpečnostní technické kontroly, dle z k o n a l . 375/2022 Sb. o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro p ř í t í .

Faktura bude p ř í t í na likvidaci po dodání hodnotícího protokolu jednotlivých provedení p ř í t í (spolu s fakturou) na obchodní-technický odbor. Fakturaci je potřeba provést v co nejkratším termínu po provedení kontroly! Upozorňujeme na nutnost uvést na protokolech inventurní linnost kontrolovaného zdravotnického prostředku a na servisním v l kazu podpis odpovědného pracovníka kliniky/oddělení p ř í t í rajícího p ř í t í (pokud se jedná o p ř í t í vykonanou na pracovišti).

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

!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVĚDIT LČSLO NAČČOBJEDNÁVKY !!!

Objednávka je ve smyslu z k o n a l . 134/2016 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších p ř í t í . V p ř í t í d e dodavatel a jeho zaměstnanci p ř í t í dou p ř í t í plněn požadavků t o to objednávký do styku s informacemi objednatele a osobními d a j í pacientů, zavazují se k ochraně těchto dat a mlčlivosti po dobu plnění t o to objednávký i n sledně po její realizaci. Tento z v a z e k o mlčlivosti podl h o požadavků z k o n a l . 110/2019 Sb., d l e z k o n a l . 372/2011 Sb., 373/2011 Sb. a vyhláškou l . 98/2012 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších p ř í t í .

Pokud není uvedeno jinak ,ZP po v l k o n u BTK zas l e j t e na adresu: FN Plzeň,OTO, alej Svobody 80, 32300 Plzeň

Dodavatel plněn t o to objednávký prohlašuje a d o l o ň í , h e jeho zaměstnanci prov d ě j í c í servis (odbornou d r ň b u , opravy a revize) dle p ř í t í ň í ch ustanovení v 4 4 a ň 4 7 z k o n a l . 375/2022 Sb. o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro v platném znění a ve znění pozdějších p ř í t í , spl ň j í v e ě k e r o požadavky pro pracovníky prov d ě j í c í ch servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.

Objednatel prohlašuje, h e v s o u v i s l o s t i se zajištěním servisních služeb nepohádaje po Dodavateli zpracování dat (osobních d a j í t ě). V p ř í t í d e by v r ě m c i zajištění servisních služeb muselo b ě t z p r a c o v ě n ě dat (osobních d a j í t ě) provedeno, je Dodavatel povinen na tuto skutečnost Objednatele upozornit a uzavřít bez zbytečného odkladu zpracovatelskou smlouvu.

D ě k u j í