

Fakultn² nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 30100 Plzeň

Objednávka / číslo: 23/3319/OTO/Mo

Datum vystavení: 14.07.2023

Objednávající:

Objednavatel: **Fakultn² nemocnice Plzeň**
Edvarda Beneše 1128/13
30100 Plzeň

Dodavatel: **Johnson & Johnson, s.r.o.**
Walterovo náměstí 329/1
158 00 Jinonice

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

ILČO: **41193075** DILČ: **CZ41193075**
Telefon: **227 012 200**
Fax: **227 012 147**
E-mail: **objednat@its.jnj.com**

Objednávky u VŠs periodickou servisní užití u nás uvedení ch ZP

Název	Typ	Vř. j.	Inv. j.	Inventurní úsek
Datum poslední realizace	Záruka	Servisní užití		Tel. kontakt
Skalpel harmonický 18.10.2023	GEN 11 28.12.2013	1111132092 BTK12	36550	GPK - OS /-1.PP Loch. 377105210, 377105224
Skalpel harmonický 18.10.2023	GEN 11 17.12.2014	1111228604 BTK12	Z2375	GPK - OS /-1.PP Loch. 377105210, 377105224
Skalpel harmonický 27.09.2024	GEN 11 19.09.2020	1111815074 BTK12	D071764	OSL - plastika - 8.p. Lo 377103822, 377103383
Skalpel harmonický 18.10.2023	GEN 11 28.12.2013	1111132779 BTK12	36551	OSL - chirurgie Lo 377104923
Skalpel harmonický 18.10.2023	GEN 11 28.12.2013	1111132250 BTK12	36552	OSL - chirurgie Lo 377104923
Skalpel harmonický 18.10.2023	GEN 11 18.08.2018	1111627106 BTK12	D064156	OSL - chirurgie Lo 377104923

Objednávky u VŠs provedeny pravidelně bezpečnostní technické kontroly, dle zř. 375/2022 Sb. o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro prostředků, dle přílohy seznamu.

Termín: K DATU PŘEDČASNÉ REALIZACE tj. ZČR Č/Ř ČEN r. 2023, nšvřdu dojednejte před termínem se staní nš sestrou !!!
Umístění: viz. přílohy seznam

Faktura bude předána k likvidaci po dodání hodnotícího protokolu jednotlivých prováděných prostředků (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 vř. kazu podpis odpovědného pracovníka kliniky/ oddělení poskytujícího přístroje (pokud se jedná o přístroj vykonaný na pracovišti).

Faktury vystavujte se splatností 30 dnů a posílejte vř. hradní na mail: fakturace-otz@fnplzen.cz

!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVĚDIT ČÍSLO NAGČOBJEDNÁVKY !!!

Objednávka je ve smyslu zř. 134/2016 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů. V případě, že dodavatel a jeho zaměstnanci působí při plnění požadavků této objednávky do styku s informacemi objednatele a osobními údaji pacientů, zavazují se k ochráně těchto dat a ml. enlivosti po dobu plnění této objednávky i následně po její realizaci. Tento zř. o ml. enlivosti podle požadavků zř. 110/2019 Sb., dšle 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 vř. konu BTK zasílejte na adresu: FN PlzeňOTO, alej Svobody 80, 32300 Plzeň

Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a dolož. že jeho zaměstnanci provádějí servis (odbornou údržbu, opravy a revize) dle příslušných ustanovení v 444 až 447 zř. 375/2022 Sb. o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro v platném znění a ve znění pozdějších předpisů, splňují veškeré požadavky pro pracovníky provádějící servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.

Objednatel prohlašuje, že v souvislosti se zajištěním servisních služeb nepožaduje po Dodavateli zpracování dat (osobních údajů). V případě, že by v rámci zajištění servisních služeb muselo být zpracováno dat (osobních údajů) provedeno, je Dodavatel povinen na tuto skutečnost Objednatele upozornit a uzavřít bez zbytečného odkladu zpracovatelskou smlouvu.

Děkuji

