

Fakultní nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka číslo: 17/4353/OTO/Mo

Datum vystavení: 8.9.2017

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: POLYMED medical CZ, a.s.
Petra Jilemnického 14/51
503 01 Hradec Králové

IL O: 00669806 DIL: CZ00669806
Bankovní spojení: LNB Česká národní banka
Číslo účtu: 33739311/0710
Plátce DPH: Ano

IL O: 27529053 DIL: CZ27529053
Telefon: 495 220 206
Fax: 495 211 387
E-mail: obchod@polymed.cz

Objednávka měřicího systému s periodickou servisní službou u nás uvedení do provozu

Název	Typ	Víř. l.	Inv. l.	Inventurní úsek
Datum předání realizace	Záruka	Servisní služba		Tel. kontakt
Systém chladicí 24.11.2017	Blanketrol III 20.1.2011	084-3-00717 PBTk12	35212	II. IK- JIP Bo 377402496, 377402490
Systém chladicí 24.11.2017	Blanketrol III 26.9.2015	131-3-02834 PBTk12	36984	NERV - iktová jednotka Lochotín (d 377103472
Systém chladicí 24.11.2017	Blanketrol III 13.11.2011	082-3-00574 PBTk12	34975	NCH - JIP Loch. 377104470
Systém chladicí 24.11.2017	Blanketrol III 13.11.2011	083-3-00655 PBTk12	34976	NCH - JIP Loch. 377104470
Systém chladicí 24.11.2017	Blanketrol III 17.12.2016	133 3-03157 PBTk12	37072	ARO - Iřka Bo2 377401771

Objednávka měřicího systému s provedením pravidelné bezpečnostní technické kontroly dle 165 z. k. l. 268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Termín: K DATU PŘEDÁNÍ REALIZACE tj. 11/2017 - 10/2018, n. v. dojednejte před termínem se staniční sestrou

Umístění: viz. příloha seznam

Do 48 hodin po provedení PBTk zašlete stručný přehledový seznam zdravotnických prostředků (kopie servisního vířku s uvedením měřicího robů a inventurní měřicího) u kterých byla provedena PBTk. Tento seznam bude zaslán na e-mail objednávajícího, nebo předán osobně do 15 hod. na odd. OTO ve FN Plzeň v den kontroly.

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

Řídíme měřicího systému s splatností faktur 30 dnů. DUZP na fakturu musí sledovat po datu vystavení toto objednávky.

!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVĚDIT ČÍSLO NABÍDKY !!! Objednávka je ve smyslu z. k. l. 137/2006 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů. V případě dodavatel a jeho zaměstnanci předávají požadavky toto objednávky do styku s informacemi objednatel a osobně dají pacientům, zavazují se k ochraně toho, aby byl v souladu s ml. enlivostí po dobu plnění toto objednávky i následně její realizaci. Tento z. vazek o ml. enlivosti podle požadavků z. k. l. 101/2000 Sb., dle z. k. l. 372/2011 Sb., 373/2011 Sb. a vyhláškou l. 98/2012 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Pokud není uvedeno jinak, ZP po vířku PBTk zašlete na adresu: FN Plzeň, OTO, alej Svobody 80, 30460 Plzeň

Dodavatel plněním toto objednávky prohlašuje a doloží, že jeho zaměstnanci provádějí servis (odbornou práci, opravy a revize) dle služební ustanovení v 164 a 168 z. k. l. 268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů, splňují veškeré požadavky pro pracovníky prováděcí servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.

Děkuji

Pavel Mourek