

Fakultn² nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka / číslo: 17/6049/OTO/SI

Datum vystavení: 23.11.2017

Objednávající: Sládek Jan, Ing., tel.: 377 103 667, fax: 377 103 829, e-mail: sladekj@fnplzen.cz

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

Dodavatel: Medisap s.r.o.
Na rovnosti 2244
130 00 Praha 3

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

IČO: 48029360 DIČ: CZ48029360
Telefon: 225 001 510
Fax: 225 001 522
E-mail: medisap@medisap.cz

Objednáváme u Vás:

Prosím o kontrolu, případnou opravu anesteziologického přístroje:
číslo . 37376, vč. APKU00648, přístroj anesteziologický AVANCE CS2

NS: Umístění: KARIM anestezie

Pokud jste za opravu vč. etn. DPH přičítají 40 tis. Kč, zažete před plněním cenovně návrh.

Číslome Vás o splatnost faktur 30 dnů. DUZP na fakturu musí následovat po datu vystavení této objednávky.

!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVĚDIT ČÍSLO NAČČOBJEDNÁVKY !!! Objednávka je ve smyslu zřeknutí . 137/2006 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů. V případě, že dodavatel a jeho zástupci přijdou před plněním 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 zřeknutí . 101/2000 Sb., dále zřeknutí . 372/2011 Sb., 373/2011 Sb. a vyhláškou . 98/2012 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a doloží, že jeho zástupci provádějí servis (odbornou práci, opravy a revize) dle příslušných ustanovení v §64 až §68 zřeknutí . 268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů, splňují veškeré požadavky pro pracovníky provádějící servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.

Děkuji