

Fakultn² nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka / číslo: 18/3270/OTO/Mo

Datum vystavení: 28.06.2018

Objednávající:

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

Dodavatel: CHEIRÓN a.s.
Ulrychova 2260/13
162 00 Praha 6

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

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

Objednávka u VŠs periodickou servisní úslužbou u nás uvedení ch ZP

Název	Typ	Víř. úsl.	Inv. úsl.	Inventurní úsek
Datum poskytnutí realizace	Záruka	Servisní úsl.	Innost	Tel. kontakt

Objednávka u VŠs ND pro provedení pravidelné bezpečnostní technické kontroly dle ČSN EN 1268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.
Termín: III.Q.2018

Do 48 hodin po provedení PBTZ zažete stružní přehledový seznam zdravotnických prostředků (kopie servisního vířku s uvedením víř robními a inventurními úsl.) u kterých byla provedena PBTZ. Tento seznam bude zaslan na e-mail objednavajícího, 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 prováděných přístrojů (spolu s fakturou) na obchodní - technický odbor. Fakturaci je potřeba provést v co nejkratším termínu po provedení kontroly! Upozorujeme na nutnost uvést na protokolech inventurní číslo kontrolovaného zdravotnického prostředku a na servisním vířku podpis odpovědného pracovníka kliniky/ oddělení poskytujícího přístroje (pokud se jedná o práci vykonanou na pracovišti).

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

!!! NA FAKTURU JE NUTNO UVĚDIT ČÍSLO NABÍDKY !!! Objednávka je ve smyslu zákona č. 137/2006 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů. V případě, že dodavatel a jeho zaměstnanci přijdou poskytnout požadavky této objednávky do styku s informacemi objednatele a osobními údaji pacientů, zavazují se k ochraně těchto dat a mlčenlivosti po dobu platnosti této objednávky i následně po její realizaci. Tento závazek o mlčenlivosti podle požadavků zákona č. 101/2000 Sb., dále zákona č. 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 vířkonu PBTZ zaslejte na adresu: FN Plzeň, OTO, alej Svobody 80, 30460 Plzeň

Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a doloží, že jeho zaměstnanci poskytují servis (odbornou práci, opravy a revize) dle příslušných ustanovení v ČSN EN 1268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů, splňují veškeré požadavky pro pracovníky provádějící servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.

Děkuji