

Fakultn² nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň

Objednávka / číslo: **18/4638/OTO/Mo**

Datum vystavení: **01.10.2018**

Objednávající:

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

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

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

IČO: **27094987** DIČ: **CZ27094987**
Telefon: **377 590 411**
Fax: **377 590 435 /402/**
E-mail: **obchod@cheiron.cz**

Objednáváme u Vás:

Objednáváme u Vás ND pro provedení pravidelné bezpečnostní technické kontroly dle ČSN EN 1268/2014 Sb v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.
Termín: K DATU PŘÍČINĚ REALIZACE - listopad 2018

Do 48 hodin po provedení PBTk zašlete stručný přehledový seznam zdravotnických prostředků (kopii servisního víkazu s uvedením vírobů a inventurního čísla) u kterých byla provedena PBTk. Tento seznam bude zaslán 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 provázených přístrojů (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 číslo kontrolovaného zdravotnického prostředku a na servisním víkazu podpis odpovědného pracovníka kliniky/ oddělení poskytujícího péči (pokud se jedná o práci vykonanou na pracovišti).

Čekáme 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 zákona č. 137/2006 Sb. o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů. V případě, že dodavatel a jeho záměstnanci přijdou s 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 podléhá požadavkům 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 víkonu PBTk zašlete na adresu: FN Plzeň, OTO, alej Svobody 80, 30460 Plzeň

Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a doloží, že jeho záměstnanci provádějí 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