



Objednávka č.: DIS1903675

**\*DIS1903675\***

VYŘIZUJE Heroldová Pavlína

☎ 588 443 601  
FAX 588 442 529  
E-MAIL Pavlina.Heroldova@fnol.cz

DATUM 14.8.2019

Bruker s.r.o.

Pražákova 1000/60  
61900 Brno

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu dle zákona 268/2014 Sb.  
FAKTURU A PROTOKOLY ZASÍLEJTE DO 10 DNŮ OD PROVEDENÍ ZAKÁZKY

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I025397-004	8282001.00132	SPEKTROMETR HMOT. MAXIS IMPACT	

Rok výroby: 2013    Cena pořizovací: 6786164,0000    Cena zůstatková: 1000952,0000  
objednáváme včetně ostatního příslušenství a kapalinového chromatografu - celý komplet

Středisko: Ústav soudního lékařství: soudní lékařství - laboratoř

NS: 3841

Kontakt: Gabriela Pokorná, tel. 585639578



Objednávka č. DIS1903675

Při předpokládané ceně nad 30 tis. Kč nejdříve prosím zašlete cenovou kalkulaci s podpisem a razítkem firmy na výše uvedený fax nebo mail. Po jejím schválení termín dle dohody přímo s klinikou, kontrola však musí být provedena v období od 1.9. do 30.9.2019.

**JE BEZPODMÍNEČNĚ NUTNÉ, ABY SI TECHNIK NÁVŠTĚVU DOHODNUL TELEFONICKY MINIMÁLNĚ 3 DNY PŘEDEM !!!!!**

Žádáme o dodržení termínu kontroly a okamžité dodání protokolu na oddělení kontrol k mým rukám.

Kontrolu žádáme provést, podle zmíněného paragrafu a tento paragraf žádáme uvést i v protokolech.

Pokud má přístroj příslušenství, žádáme kontrolu provést vč. příslušenství!!!

Po kontrole žádáme přístroje označit štítkem další prohlídky.

Na protokolech uvádějte naše inventární čísla.

Protokoly musí být v českém jazyce a musí obsahovat čitelný podpis kontrolujícího technika a razítko firmy.

Protokoly dodejte na dispečink oprav k mým rukám.

**V PŘÍPADĚ, ŽE BUDE NUTNÁ OPRAVA, KTERÁ NEPŘESÁHNE ČÁSTKU 5000,-, PROVEĎTE OPRAVU**

**AUTOMATICKY PŘI BTK OKAMŽITĚ.**

**V PŘÍPADĚ, ŽE BUDE OPRAVA VÝŠŠÍ, NEŽ 5000,. INFORMUJTE O TOMTO STANIČNÍ SESTRU, ABY NA DISPEČINK OPRAV ZASLALA ŽÁDOST O OPRAVU A NÁSLEDNĚ VÁM BUDE VYSTAVENÁ NOVÁ OBJEDNÁVKA POUZE NA OPRAVU.**

Platba fakturou. FN Olomouc hradí faktury do 60 dnů od data vystavení. Proto prosím při fakturaci neuvádějte jinou dobu splatnosti než právě těchto 60 dnů.

V případě, že protokoly dodány nebudou, bude Vám faktura vrácena zpět bez proplacení.

Na faktuře musí být uvedeno číslo naší objednávky.

Přílohou faktury musí být výkaz práce, obsahující typ, výrobní a inventární číslo přístroje. Výkaz práce musí být čitelně podepsán příslušnou klinikou včetně razítka.

Při nesplnění těchto podmínek vám bude faktura opět vrácena bez proplacení.

Potvrzením objednávky nebo zahájením objednané práce souhlasíte s podmínkami této objednávky.

Potvrzením objednávky nebo zahájením objednané práce se firma zavazuje, že má veškerá oprávnění výrobce, nebo odbornostní předpoklady k této činnosti.

FAKTURY PROSÍM ZASÍLEJTE NA EMAIL [fin@fnol.cz](mailto:fin@fnol.cz) <<mailto:fin@fnol.cz>> .

PROTOKOLY ZASÍLEJTE NA EMAIL [pavlina.heroldova@fnol.cz](mailto:pavlina.heroldova@fnol.cz) <<mailto:pavlina.heroldova@fnol.cz>> .

Děkuji

VYSTAVIL: