



Objednávka č.: DIS2001495

DIS2001495

VYŘIZUJE Ludvíková Ivana

☎ 588 443 125
FAX 588 442 529
E-MAIL Ivana.Ludvikova@fnol.cz

DATUM 9.4.2020

Elekt Services s.r.o.

Pražákova 1000/60
619 00 Brno
CZ

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás preventivní prohlídku **po půl roce**
postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající.

„Tuto objednávku nelze dále

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I018567-000	151670	URÝCHLOVAČ LINEÁRNÍ	Elekt Synergy XVI
Rok výroby: 1998 Cena pořizovací: 128235514,00€ Cena zůstatková: 12555810,0000			
termín dohodnut na 15.6.-18.6.2020			

Středisko: Onkologická klinika: ozařovny-přístrojové pracoviště
Kontakt: Bc. Iveta Šinclová, tel. 588444686

NS: 2151



Objednávka č. DIS2001495

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 přesný termín dle dohody přímo s klinikou **a to nejméně 10 dnů dopředu, nutno však provést v měsíci č e r v n u 2020.**

Pokud má přístroj příslušenství, žádáme provést kontrolu nebo zkoušku také.

Kontrolu žádáme provést podle zmíněného zákona a tento zákon uveďte i do protokolu.

Po kontrole přístroj označte štítkem další prohlídky.

Do protokolu uveďte i naše inventární číslo.

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

Dále musí být z protokolu zřejmé, zda bylo provedeno i měření elektro v rámci BTK s uvedením naměřených hodnot.

Protokol dodejte na dispečink oprav k mým rukám a to nejpozději do týdne od provedení.

Platba fakturou. **Zakázku žádáme vyfakturovat nejpozději týden po jejím provedení.**

Fakturu neposílejte poštou, zašlete ji elektronicky na email fin@fnol.cz <<mailto:fin@fnol.cz>>.

„Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající“.

Přílohou faktury musí být výkaz práce a také objednávka.

V případě, že protokol dodán nebude, bude Vám faktura vrácena zpět bez proplacení.

Na faktuře musí být uvedeno číslo naší objednávky.

Výkaz práce musí obsahovat typ, výrobní a inventární číslo přístroje a číslo objednávky.

Výkaz práce musí být čitelně podepsán příslušnou klinikou včetně razítka.

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

Zahájením objednané práce nebo přijetím této objednávky, firma potvrzuje, že splňuje všechny podmínky týkající se servisu ZP stanovené zákonem 268/2014 sb. v platném znění a i další platnou legislativou upravující tuto činnost.

Fakultní nemocnice hradí faktury 60 dní od data vystavení. Proto požadujte úhradu faktur po 60ti dnech od vystavení faktury.

Děkuji

VYSTAVIL: