



Objednávka č.: DIS2002843

DIS2002843

VYŘIZUJE Kolářová Marcela

☎ 588 443 601
FAX 588 442 529
E-MAIL Marcela.Kolarova@fnol.cz

DATUM 13.7.2020

Bruker s.r.o.

Pražákova 1000/60
61900 Brno

Druh faktury FNOL:

..Objednáváme u Vás preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu dle zákona 268/2014 Sb. po 12 měs.

FAKTURU A PROTOKOLY ZASÍLEJTE DO 10 DNŮ OD PROVEDENÍ ZAKÁZKY

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

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

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

Sředitisko: Ústav soudního lékařství: soudní lékařství - laboratoř

NS: 3841

Kontakt: Gabriela Pokorná, tel. 585639578



Objednávka č. DIS2002843

Při předpokládané ceně nad 30 tis. Kč nejdříve prosím zašlete cenovou kalkulaci s podpisem a razítkem firmy na výše mail. Po jejím schválení **přesný termín dle dohody přímo s klinikou a to nejméně 3 dny dopředu, nutno však provést v měsíci z á ř í 2020.**

Pokud bude nutná oprava, která nepřesáhne částku 5000,- Kč bez DPH, prosím udělejte opravu hned při BTK. Pokud bude oprava nad 5000 Kč bez DPH, informujte o tom prosím staniční sestru, aby si poslala žádanku na opravu a následně Vám bude vystavena nová objednávka pouze na opravu.

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

Po kontrole přístroje označte štítkem další prohlídky.

Do protokolů uveďte prosím i naše inventární číslo.

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

Protokoly dodejte na odd. servisu a BTK 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 jen elektronicky na [email fin@fnol.cz](mailto: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 protokoly dodány nebudou, bude Vám faktura vrácena zpět bez proplacení.

Na faktuře musí být také 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 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: