



**Objednávka č.: DIS2004527**

**\*DIS2004527\***

**VYŘIZUJE** Svozilová Radmila

**☎** 588 444 311  
**FAX** 588 442 529  
**E-MAIL** Radmila.Svozilova@fnol.cz

**DATUM** 14.10.2020

**Ratan medical equipment s.r.o.**

**Šrámkova 504**  
**27345 Hřebeč**

Druh faktury FNOL:

\* Objednáváme u Vás odborný servis: Zahájením objednané práce a 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 legislativu upravující tuto činnost. Zašlete nám potvrzení výrobce či dokladu k uvedenému přístroji, že toto oprávnění k servisu máte. "Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající".

| Inventární číslo | Výrobní číslo | Název         | Typ      |
|------------------|---------------|---------------|----------|
| I025126-000      | 15373         | STŮL OPERAČNÍ | CMax-S2L |

Rok výroby: 2013      Cena pořizovací: 798600,0000      Cena zůstatková: 363750,0000

Oprava hlavové svorky.

CN byla schválena. Prosím o opravu výměnou hlavové svorky. Hlavová svorka je nyní špatně zařazena jako I025394-017, má ale patřit k tomuto operačnímu stolu. Transfer se již řeší. Oprava výměna již diskutována s Radimem Zemánkem.

Středisko: Neurochirurgická klinika: operační sál - lokální  
Kontakt: Ing. Jan Valošek, tel. 588 445 310

NS: 0662

\*Při částce nad 20 000,- Kč s DPH zašlete podrobnou CN ke schválení. FNOL hradí faktury 60 dnů od data vystavení. Upravte toto datum ve faktuře. Nemůžeme do evidence zadávat doklady se splatností nižší ani vyšší, pokud není ve smlouvě uvedena jiná doba splatnosti. Faktury zasílejte elektronicky na fin@fnol.cz, 3-10 dnů po provedení práce. Potvrzením objednávky nebo zahájením servisních prací, souhlasíte s podmínkami v této objednávce. Při nedodržení podmínek v objednávce, vám faktura bude vrácena zpět.

VYSTAVIL: