



Objednávka č.: DIS2004340

DIS2004340

VYŘIZUJE Kolářová Marcela

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

DATUM 7.10.2020

I.T.A.- Intertact s.r.o.

Revoluční 24
11000 Praha 1

Druh faktury FNOL:

.Objednáváme u Vás preventivní prohlídku po 6 měsících
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
I022490-000	E6111	CYTOMETR PRŮTOKOVÝ	Facs Calibur
Rok výroby: 0	Cena pořizovací: 4498200,0000	Cena zůstatková: 44982,0000	
I025230-000	V33896201854	CYTOMETR PRŮTOKOVÝ	BD FACSCanto II
Rok výroby: 2013	Cena pořizovací: 2008237,0000	Cena zůstatková: 20083,0000	

Sředitisko: Hemato-onkologická klinika: laboratoř - SVLS

NS: 3241

Kontakt: Martina Sečkařová, tel. 3294

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I022483-000	V07300007	CYTOMETR PRŮTOKOVÝ	BD Facs Canto
Rok výroby: 2004	Cena pořizovací: 3197250,0000	Cena zůstatková: 0,0000	

Sředitisko: Ústav imunologie: laboratoř

NS: 4141

Kontakt: Jana Turečková, DiS., tel. 588443376, -2861



Objednávka č. DIS2004340

Při předpokládané ceně nad 30 tis. Kč nejdříve prosím zašlete cenovou kalkulaci s podpisem a razítkem firmy na mail marcela.kolarova@fnol.cz. Po jejím schválení přesný termín dle dohody přímo s klinikou a prosím o domluvu nejméně 3 dny dopředu.

Pak prosím provést v měsíci prosinci 2020.

Do protokolů uveďte prosím i naše INVENTÁRNÍ ČÍSLO PŘÍSTROJE a PROTOKOLY DODEJTE NA ODD. SERVISU a BTK na jméno p. Marcela KOLÁŘOVÁ nebo mailem marcela.kolarova@fnol.cz <<mailto:marcela.kolarova@fnol.cz>> a to nejpozději do 10 dnů od provedení. Děkuji.

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

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 je objednávka napsaná na BTK s KEZ, prosíme provést **včetně měření elektro**, podle zmíněného paragrafu a tento paragraf žádáme uvést i v protokolech

Pokud má přístroj příslušenství, žádáme provést kontrolu nebo zkoušku také.
Po kontrole přístroje označte štítkem další prohlídky.

Platba fakturou. Fakturu žádáme vystavit do 15 dnů ode dne uskutečnění zdanitelného plnění dle zákona o DPH a zaslat ji co nejdříve po vystavení jen elektronicky na email fin@fnol.cz.

Přílohou faktury musí být výkaz práce a také objednávka. „Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající“.

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 60 ti dnech od vystavení faktury.

Děkuji

VYSTAVIL: