



Objednávka č.: DIS2002119

DIS2002119

VYŘIZUJE Heroldová Pavlína

☎ 588 442 281
FAX 588 442 529
E-MAIL Pavlina.Heroldova@fnol.cz

DATUM 28.5.2020

LIFE TECHNOLOGIES

V Celnici 1031/4
11000 Praha

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

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

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I026265-000	27140-010	ANALYZÁTOR GENETICKÝ	3500 Genetic Analyzer
Rok výroby: 2015		Cena pořizovací: 3909732,0000	Cena zůstatková: 1974412,0000

Sředitisko: Ústav imunologie: laboratoř

NS: 4141

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



Objednávka č. DIS2002119

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 1.8. do 31.8.2020.

**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 inventurní 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 inventurní 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> .

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

PROTOKOLY ZASÍLEJTE NA EMAIL pavlina.heroldova@fnol.cz <mailto:pavlina.heroldova@fnol.cz> .

Děkuji

VYSTAVIL: