



Objednávka č.: DIS2003516

**\*DIS2003516\***

VYŘIZUJE Kolářová Marcela

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

DATUM 20.8.2020

Stargen EU s.r.o.

Malešická 2251/51  
130 00 Praha 3

Druh faktury FNOL:

..Objednáváme u Vás preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu s KEZ 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
C009965-000	TM-9903-00-0019	CHODÍCÍ REHABIL.PÁS S PŘÍSLUŠ.	C-MILL
Rok výroby: 2011		Cena pořizovací: 1464980,0000	Cena zůstatková: 1464980,0000

Středisko: Oddělení rehabilitace: RHC ambulance + kineziologie,kinezioterapie  
Kontakt: Bc. Eva Vrobelová, tel. 588444456, 2301

NS: 2622

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 říjnu 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 je objednávka napsaná na BTK s KEZ, prosíme provést v č e t n ě m ě ř e n í e l e k t r o , 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.

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>

„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



---

Objednávka č. DIS2003516

---

VYSTAVIL: