



Objednávka č.: DIS2004820

DIS2004820

VYŘIZUJE Ludvíková Ivana

☎ 588 443 125
FAX 588 442 529
E-MAIL Ivana.Ludvikova@fnol.cz

DATUM 3.11.2020

KALIST AKL s.r.o.

Třebětice 8
769 01 Holešov
ČR

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás validaci **vč. elektrické revize** „Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající“. Prodávající je povinen na každém jednotlivém dodacím listě a na každé jednotlivé faktuře vystavené v rámci smluvního vztahu založeného touto smlouvou uvést interní evidenční číslo VZ-2016-000539 a evidenční číslo z VVZ : Z2020- 000125

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
C005165-000	32666	ODSTĚDIVKA EBA 20 HETTICH	EBA 20
Rok výroby: 0	Cena pořizovací: 26764,0000	Cena zůstatková: 26764,0000	

Středisko: III. Interní klinika: ambulance

NS: 0321

Kontakt: Eva Sekaninová, tel. 588443359, 2734

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
C008187-000	2806670	MIXER VORTEX	Vortex
Rok výroby:	Cena pořizovací: 5831,0000	Cena zůstatková: 5831,0000	
I013439-000	113	TŘEPAČKA	M 326 TXP
Rok výroby: 1979	Cena pořizovací: 3430,0000	Cena zůstatková: 0,0000	

Středisko: Porodnicko-gynekologická kl.: centrum asistované reprodukce

NS: 0823

Kontakt: Bc. Monika Köhlerová, tel. 588444112

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I019190-000	10201629	BOX MRAZÍCÍ	Sanyo MDF-U30865
Rok výroby: 2001	Cena pořizovací: 244000,0000	Cena zůstatková: 2440,0000	
I022858-000	50303686	BOX HLUBOKOMRAZÍCÍ	MDF-U3086S
Rok výroby: 2005	Cena pořizovací: 209975,0000	Cena zůstatková: 29447,0000	
I023624-000	09040047	BOX MRAZÍCÍ SKŘÍŇOVÝ	Sanyo MDF-U3386S
Rok výroby: 2009	Cena pořizovací: 165410,0000	Cena zůstatková: 1654,0000	

Středisko: Ortopedická klinika: operační sál - lokální

NS: 1162

Kontakt: Bc. Svatoslava Studená, tel. 588443538, -2213

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
C007437-000	43231737-0209	CYTOCENTRIFUGA	
Rok výroby:	Cena pořizovací: 189998,0000	Cena zůstatková: 189998,0000	

Zřizovatel: Ministerstvo zdravotnictví ČR

Bankovní spojení: Česká národní banka

IČ: 00098892

Č.j.: 48193/99 ze dne 31.12.1999

Běžný účet: 36334811/0710

DIČ: CZ00098892



Fakultní nemocnice Olomouc ®
I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
Ekonomický úsek

Objednávka č. DIS2004820

D077149-000	0088962	Odstředivka labor.Hettich	EBA 20
Rok výroby: 2009	Cena pořizovací: 25000,0000	Cena zůstatková: 0,0000	
I023111-000	47060442	CENTRIFUGA UNIVERZÁLNÍ	Z 300 Hernie
Rok výroby: 0	Cena pořizovací: 47250,0000	Cena zůstatková: 0,0000	

Středisko: Klinika plicních nemocí: bronchologie

NS: 1641

Kontakt: Kamila Korábečná, tel.

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
C006558-000	320-052-0523	CENTRIFUGA DG GEL	DG Gel
Rok výroby: 0	Cena pořizovací: 111237,0000	Cena zůstatková: 111237,0000	
C006559-000	319-053-0529	TERMOSTAT DG GEL	DG Therm
Rok výroby: 0	Cena pořizovací: 36876,0000	Cena zůstatková: 36876,0000	
D025388-000	230-52-780	Inkubátor Diana 213733	Diana
Rok výroby: 0	Cena pořizovací: 23659,4600	Cena zůstatková: 0,0000	
D026268-000	230-52-714	Inkubátor Diana	Diana
Rok výroby: 0	Cena pořizovací: 23660,0000	Cena zůstatková: 0,0000	

Středisko: Transfuzní oddělení: laboratoř - SVLS

NS: 3541

Kontakt: Bc. Marta Vodičková, tel. 588442242

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
D073166-000	80225005	Termoblock	Genius Dri Bath
Rok výroby: 2009	Cena pořizovací: 18635,4000	Cena zůstatková: 0,0000	

Středisko: Ústav mikrobiologie: laboratoř

NS: 4041

Kontakt: Bc. Jana Gottwaldová, tel. 585639517

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I023833-000	1701184	TERMOCYKLER PCR	TProfessional Basic 96
Rok výroby: 2009	Cena pořizovací: 177310,0000	Cena zůstatková: 1773,0000	

Středisko: Ústav imunologie: laboratoř

NS: 4141

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



Objednávka č. DIS2004820

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 **přesný termín dle dohody přímo s klinikou a to nejméně 10 dnů dopředu, nutno však provést v měsíci l e d n u 2021. Ne dříve.**

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

Kontrolu žádáme provést podle zmíněného zákona a tento zákon uveďte i do protokolu.

Po kontrole přístroje označte štítkem další prohlídky.

Do protokolů uveďte i naše inventární číslo.

Protokoly musí být v českém jazyce a musí obsahovat čitelný podpis kontrolujícího technika a razítko firmy. Dále musí být z protokolů zřejmé, zda bylo provedeno i měření elektro v rámci BTK s uvedením naměřených hodnot.

Protokoly dodejte na dispečink oprav k mým rukám a to nejpozději do týdne od provedení - možno i elektronicky na můj email.

Platba fakturou. Zakázku žádáme vyfakturovat nejpozději týden po jejím provedení.

Fakturu neposílejte poštou, zašlete ji 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 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 opět 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: