



Objednávka č.: DIS2100110

**\*DIS2100110\***

VYŘIZUJE Ludvíková Ivana

☎ 588 443 125  
FAX 588 442 529  
E-MAIL Ivana.Ludvikova@fnol.cz  
DATUM 11.1.2021

AMEDIS s.r.o.

Bobkova 786  
19800 Praha

Druh faktury FNOL:

.Objednáváme u Vás preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu dle zákona 268/2014 Sb.  
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
I025827-000	BM25371409	SPEKTROMETR HMOTNOSTNÍ TANDEM.	TRIPLE QUAD 6500
Rok výroby: 2014    Cena pořizovací: 6797002,0000    Cena zůstatková: 2310967,0000			
objednáváme roční preventivní prohlídku			
I025828-000	8095434	CHROMATOGRAPH KAPALINOVÝ	UltiMate 3000 TRS
Rok výroby: 2014    Cena pořizovací: 341860,0000    Cena zůstatková: 116232,0000			
objednáváme BTK s elektrickým měřením			

Středisko: Oddělení klinické biochemie: laboratoř DMP  
Kontakt: Bc. Tadeáš Semeniuk, tel. 588 443 231

NS: 3342



Objednávka č. DIS2100110

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 b ř e z 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) <<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: