



Objednávka č.: DIS2102343

DIS2102343

VYŘIZUJE Kolářová Marcela

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

DATUM 24.5.2021

Life Technologies Czech Republ

V celnici 1031/4
110 00 Praha

Druh faktury FNOL:

.Objednáváme u Vás preventivní prohlídku po 12 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
I0027801-000	242471298	SYSTÉM NA PŘÍPRAVU KNIHOVEN	Ion Torrent Ion Chef System
Rok výroby: 2018		Cena pořizovací: 1258400,0000	Cena zůstatková: 1258400,0000

Sředitisko: Ústav lékařské genetiky: laboratoř
Kontakt: Eva Krejčířiková, tel. 588444469

NS: 2841



Objednávka č. DIS2102343

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 si domluvíte přesný termín provedení kontroly přímo s klinikou a prosím o domluvu nejméně 3 dny dopředu.

Prosím o provedení v 7/2021. Ne dříve.

Pokud je potřeba přístroj zaslat do Vaší firmy, dejte mi prosím vědět mailem a uveďte na jakou adresu poslat.

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.

Do protokolů o provedení kontroly uveďte prosím i naše INVENTÁRNÍ ČÍSLO PŘÍSTROJE a dodejte protokoly o provedení kontroly i na odd. servisu a BTK na mé jméno p. Marcela Kolářová nebo jen na můj mail marcela.kolarova@fnol.cz a to nejpozději do 10 dnů od provedení. Protokoly musí být v českém jazyce a musí obsahovat čitelný podpis kontrolujícího technika a razítko firmy. 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 s uvedením naměřených hodnot. Pokud má přístroj příslušenství, žádáme provést kontrolu nebo zkoušku také. Po kontrole přístroje označte štítkem další prohlídky. V případě, že protokoly o provedení kontroly mi nebudou dodány, bude Vám faktura vrácena zpět bez proplacení.

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“. 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: