



Objednávka č.: DIS2002337

DIS2002337

VYŘIZUJE Heroldová Pavlína

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

DATUM 10.6.2020

Life Technologies Czech Republ

**V celnici 1031/4
110 00 Praha**

Druh faktury FNOL:

OBJEDNÁVÁME U VÁS PREVENTIVNÍ BEZPEČNOSTNĚ TECHNICKOU KONTROLU VČ. PROVEDENÍ EL.
KONTROLY ZDRAV.PROSTŘEDKU DLE ZÁKONA 268/2014 SB. V PLATNÉM ZNĚNÍ
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
C007328-000	54721300 část A	Zářízení pro expr.a gen.analýz	GCS 3000 7G
Rok výroby:		Cena pořizovací: 4301689,0000	Cena zůstatková: 4301689,0000
C007328-001	60122990	GENE CHIP FLUID STATION 450	FS 450
Rok výroby: 2009		Cena pořizovací: 0,0000	Cena zůstatková: 0,0000
C007328-002	C0101600	GENECHIP HYBRIDIZATION OV.645	HybOven645
Rok výroby: 2009		Cena pořizovací: 0,0000	Cena zůstatková: 0,0000

Středisko: LEM: laboratoř experimentální medicíny
Kontakt: Mgr. Anna Janošťáková, tel. 588444771

NS: 4441



Objednávka č. DIS2002337

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, 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 kontrolu provést vč. příslušenství!!!

Po kontrole žádáme přístroje označit štítkem další prohlídky.

Na protokolech uvádějte naše inventární čísla.

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

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 inventární 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: