



Objednávka č.: DIS2202438

DIS2202438

VYŘIZUJE Horák Roman

☎ 588 443 601

FAX

E-MAIL Roman.Horak@fnol.cz

DATUM 18.05.2022

HYPOKRAMED

**Čistovická 95/13
16300 Praha 6**

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu s KEZ po 12 měsících dle zákona 268/2014 Sb.a 89/2021

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
I024541-000	10000000014452	SVÍTIDLO VYŠETŘOVACÍ STROPNÍ	TRUMPF SimLED3500
Rok výroby: 2011	Cena pořizovací: 103400,0000	Cena zůstatková: 1034,0000	
I024550-000	10430333	SVÍTIDLO VYŠETŘOVACÍ NÁSTĚNNÉ	TRUMPF SimLED 3500
Rok výroby: 2011	Cena pořizovací: 107800,0000	Cena zůstatková: 1078,0000	

Středisko: Klinika anesteziologie a res.: ambulance

NS: 0721

Kontakt: Regina Ropková, tel. 588 444 679

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I024540-000	10000000014336	SVÍTIDLO VYŠETŘOVACÍ STROPNÍ	TRUMPF SimLED3500
Rok výroby: 2011	Cena pořizovací: 103400,0000	Cena zůstatková: 1034,0000	
I024542-000	10000000017063	SVÍTIDLO VYŠETŘOVACÍ STROPNÍ	TRUMPF SimLED3500
Rok výroby: 2011	Cena pořizovací: 103400,0000	Cena zůstatková: 1034,0000	
I024543-000	10000000014334	SVÍTIDLO VYŠETŘOVACÍ STROPNÍ	TRUMPF SimLED3500
Rok výroby: 2011	Cena pořizovací: 103400,0000	Cena zůstatková: 1034,0000	

Středisko: Dětská klinika: lůžkové oddělení 28C vč.dospávací haly + odd. 28D

NS: 1012

Kontakt: Bc. Hana Dědochová, tel. 588 444 484

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I024882-000	101678889	SVÍTIDLO OPERAČNÍ	I LED 5
Rok výroby: 2012	Cena pořizovací: 374680,0000	Cena zůstatková: 3747,0000	
I024883-000	101678922	SVÍTIDLO OPERAČNÍ	I LED 5K
Rok výroby: 2012	Cena pořizovací: 409965,0000	Cena zůstatková: 4100,0000	

Středisko: Centrální operační sály: centrální operační sály

NS: 4764

Kontakt: Mgr. Jana Nedbalová, tel. 588 445 935

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
------------------	---------------	-------	-----



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

Objednávka č. DIS2202438

I024512-000	101292027	SVÍTIDLO OPERAČNÍ	iLED 5+3
Rok výroby: 2010	Cena pořizovací: 913000,0000	Cena zůstatková: 9130,0000	
I024513-000	101296996	SVÍTIDLO OPERAČNÍ	iLED 5+3
Rok výroby: 2010	Cena pořizovací: 913000,0000	Cena zůstatková: 9130,0000	
I024516-000	101267918	STŮL OPERAČNÍ	TRUMPF SATURN
Rok výroby: 2011	Cena pořizovací: 2860000,0000	Cena zůstatková: 853406,0000	
I024517-000	101267933	STŮL OPERAČNÍ	TRUMPF SATURN
Rok výroby: 2011	Cena pořizovací: 2860000,0000	Cena zůstatková: 853406,0000	

Středisko: Centrální operační sály: operační sály dětské chirurgie
Kontakt: Monika Maciuchová, tel. 588 445 977

NS: 4766



Objednávka č. DIS2202438

Při předpokládané ceně nad 10 tis. Kč nejdříve prosím zašlete cenovou kalkulaci s podpisem a razítkem firmy na mail: roman.horak@fnol.cz. Po jejím schválení si domluvíte přesný termín provedení kontroly přímo s klinikou a prosím o domluvu nejméně 10 dní dopředu.

Prosím o provedení v 7/2022. Ne dříve.

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

Pokud bude nutná oprava, která nepřesáhne částku 5000,- Kč bez DPH, prosím udělejte opravu hned při BTK. Pokud ovšem 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 JE NUTNÉ UVÁDĚT naše INVENTÁRNÍ ČÍSLO PŘÍSTROJE. Protokoly o provedení kontroly prosím dodávejte na odd. servisu a BTK na mé jméno p. Roman Horák nebo jen na můj mail roman.horak@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 zákonem 89/2021 a i další platnou legislativou upravující tuto činnost.

Zhotovitel je povinen dodržovat požadavky na ochranu osobních údajů vyplývajících ze zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů.

Fakultní nemocnice hradí faktury 60 dní od data doručení. Proto požadujte úhradu faktur po 60 ti dnech od doručení faktury.

Děkuji

VYSTAVIL: