



Objednávka č.: **DIS2202916**

DIS2202916

VYŘIZUJE Horák Roman

☎ 588 443 601

FAX

E-MAIL Roman.Horak@fnol.cz

DATUM 15.06.2022

MEDIROL s r.o.

**Hrubčice 88
66491 Ivančice**

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás **preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu bez 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
I026190-000	12P113151284	NOSÍTKA DO SANITNÍHO VOZIDLA	EXTRRO P113
Rok výroby: 2015	Cena pořizovací: 56321,0000	Cena zůstatková: 39119,0000	
I026190-001	2N11615256	NOSÍTKA SANIC N116	
Rok výroby: 2015	Cena pořizovací: 38167,0000	Cena zůstatková: 26509,0000	
I026191-000	12P113151285	NOSÍTKA DO SANITNÍHO VOZIDLA	EXTRRO P113
Rok výroby: 2015	Cena pořizovací: 56321,0000	Cena zůstatková: 39119,0000	
I026191-001	2N11615255	NOSÍTKA SANIC N116	
Rok výroby: 2015	Cena pořizovací: 38167,0000	Cena zůstatková: 26509,0000	

Středisko: Provozní služby: Provoz dopravy - sanitní - převoz pacientů ve FNOL

NS: 9402

Kontakt: Bc. Jolana Solovská, tel. 588 442 641

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
D129661-000	1K11615296	Křeslo transportní do sanitky	Clubman K116
Rok výroby: 2015	Cena pořizovací: 25166,4500	Cena zůstatková: 0,0000	
I0029056-003	N11401978	NOSÍTKA MEDIROL VIVERA CLINIC	
Rok výroby:	Cena pořizovací: 0,0000	Cena zůstatková: 0,0000	
I0029056-004	K11800438	INFARKTOVÉ KŘESLO CLUBMAN	
Rok výroby:	Cena pořizovací: 0,0000	Cena zůstatková: 0,0000	
I0029057-003	N11401977	NOSÍTKA MEDIROL VIVERA CLINIC	
Rok výroby:	Cena pořizovací: 0,0000	Cena zůstatková: 0,0000	
I0029057-004	K11800417	INFARKTOVÉ KŘESLO CLUBMAN	
Rok výroby:	Cena pořizovací: 0,0000	Cena zůstatková: 0,0000	
I0029058-003	N11401976	NOSÍTKA MEDIROL VIVERA CLINIC	
Rok výroby:	Cena pořizovací: 0,0000	Cena zůstatková: 0,0000	



Objednávka č. DIS2202916

I0029058-004	K11800439	INFARKTOVÉ KŘESLO CLUBMAN		
Rok výroby:	Cena pořizovací:	0,0000	Cena zůstatková:	0,0000
I0029059-003	N11401975	NOSÍTKA MEDIROL VIVERA CLINIC		
Rok výroby:	Cena pořizovací:	0,0000	Cena zůstatková:	0,0000
I0029059-004	K11800449	INFARKTOVÉ KŘESLO CLUBMAN		
Rok výroby:	Cena pořizovací:	0,0000	Cena zůstatková:	0,0000

Středisko: Provozní služby: Provoz dopravy - sanitní - převoz zdrav. pojišťovny

NS: 9405

Kontakt: Bc. Jolana Solovská, tel. 588 442 641

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 08/2022. 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



Objednávka č. DIS2202916

VYSTAVIL:




FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 588 443
Útvar hospodářsko-technické správy
Oddělení servis a bezpečnostně technických kontrol
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC®
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 583 442 269
Útvar hospodářsko-technické správy
Oddělení servis a bezpečnostně technických kontrol
Ing. R. ZICHÁNEK

