



Objednávka č.: DIS2205579

DIS2205579

VYŘIZUJE Horák Roman

☎ 588 443 601

FAX

E-MAIL Roman.Horak@fnol.cz

DATUM 11.11.2022

A.M.I.Praha spol.s.r.

**Letohradská 3/369
17000 Praha 7**

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
I0027943-000	16722	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
Rok výroby: 2018 Cena pořizovací: 498641,0000 Cena zůstatková: 498641,0000			

Středisko: II. Interní klinika: JIP 30D

NS: 0231

Kontakt: Jitka Bezděková, tel. 588 445 238

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I0027949-000	16697	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
Rok výroby: 2018 Cena pořizovací: 498641,0000 Cena zůstatková: 498641,0000			
I0027950-000	16699	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
Rok výroby: 2018 Cena pořizovací: 498641,0000 Cena zůstatková: 498641,0000			
I0027956-000	16738	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
Rok výroby: 2018 Cena pořizovací: 498641,0000 Cena zůstatková: 498641,0000			
I0027956-002	14670	ZVLHČOVAČ	H900
Rok výroby: Cena pořizovací: 32670,0000 Cena zůstatková: 32670,0000			

Středisko: Klinika anesteziologie a res.: NIP, DIOP

NS: 0732

Kontakt: Ing. Bc. Hana Jahodová, DiS., tel. 588 445 195

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I0027944-000	16742	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
Rok výroby: 2018 Cena pořizovací: 498641,0000 Cena zůstatková: 498641,0000			
I0027948-000	16629	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
Rok výroby: 2018 Cena pořizovací: 498641,0000 Cena zůstatková: 498641,0000			
I0027952-000	16632	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
Rok výroby: 2018 Cena pořizovací: 498641,0000 Cena zůstatková: 498641,0000			
I0027955-000	16708	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
Rok výroby: 2018 Cena pořizovací: 498641,0000 Cena zůstatková: 498641,0000			



Objednávka č. DIS2205579

Sředitisko: Klinika anesteziologie a res.: KARIM: IPCHO
Kontakt: Bc. Monika Filipová, tel. 588 446 326, 588 446 326

NS: 0735

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 domluvte přesný termín provedení kontroly přímo s klinikou a prosím o domluvu nejméně 10 dní dopředu.

Prosím o provedení v 1/2023. 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.

Fakultní nemocnice Olomouc hradí faktury 60 dní od prokazatelného doručení daňového dokladu. Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající.

Faktury zašlete v elektronickém formátu PDF včetně standardu ISDOC, pokud jej Váš systém podporuje. Každou fakturu zasílejte samostatným e-mailem na adresu: 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



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

Objednávka č. DIS2205579

VYSTAVIL:




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

