



Objednávka č.: DIS2300439

DIS2300439

VYŘIZUJE Smítalová Lenka

☎ 588 443 125

FAX

E-MAIL Lenka.Smitalova@fnol.cz

DATUM 24.01.2023

AMEDIS s.r.o.

Bobkova 786
19800 Praha

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás preventivní prohlídku s intervalem 12 měsíců, **na základě schválené cenové nabídky č. S12300023, v celkové hodnotě: 141.487,72 Kč s DPH.** 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
I023854-000	V25150903	SPEKTROMETR HMOTNOSTNÍ TANDEM.	API 4000
Rok výroby: 2009		Cena pořizovací: 5270367,0000	Cena zůstatková: 52704,0000
I023855-000	80117081	CHROMATOGRAPH KAPALINOVÝ	Dionex RSLC
Rok výroby: 2009		Cena pořizovací: 728185,0000	Cena zůstatková: 7282,0000

Sředitisko: Oddělení klinické biochemie: laboratoř DMP

NS: 3342

Kontakt: Bc. Tadeáš Semeniuk, tel. 588 443 231



Objednávka č. DIS2300439

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

Prosím o provedení v 2/2023. (ani dřív – ani později – protokoly musí navazovat)

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. Lenka Smítalová nebo na můj mail lenka.smitalova@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, že bylo zkontrolováno včetně měření elektro, 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.

Fakturu žádáme vystavit do 15 dnů ode dne uskutečnění zdanitelného plnění (dle zákona o DPH) a zaslat pouze elektronicky ve formátu .PDF 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 375/2022 sb. v platném znění.

„Zhotovitel je povinen dodržovat požadavky na ochranu osobních údajů vyplývající 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:

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC®
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc; tel: 588 443 125
Úřad hospodářsko-technické správy
Oddělení servisu a bezpečnosti nemocniční kontroly

Souhlasím

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC®
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc; tel: 588 443 269
Úřad hospodářsko-technické správy
Oddělení servisu a bezpečnosti nemocniční kontroly
Ing. R. ZEMANEK