



Objednávka č.: DIS2303471

DIS2303471

VYŘIZUJE Horák Roman

☎ 588 443 601

FAX

E-MAIL Roman.Horak@fnol.cz

DATUM 24.07.2023

KARDIO-LINE Brno

Antonínská 5
60200 Brno

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás **preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu s KEZ po 12 měsících dle zákona 375/2022, dle schválené cenové nabídky.**

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
C010019-000	2013041020GEO	TASK FORCE MONITOR	30 40i
Rok výroby: 2013 Cena pořizovací: 1802900,0000 Cena zůstatková: 1802900,0000			
objednáváme BTK s el. měřením včetně kalibrace u výrobce			
I0031188-000	035.01217	SYSTÉM ERGOSPIROMETRICKÝ	CS-200 Excellence - Ergospiro
Rok výroby: 2022 Cena pořizovací: 2361920,0000 Cena zůstatková: 2361920,0000			
Po dobu záruky zdarma SML: VZ-2022-000234, včetně příslušenství			
Středisko: I. Interní klinika: ambulance			NS: 0121
Kontakt: Ivana Buriánková, tel. 588 443 219			

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I017662-000	21739	PŘÍSTROJ ULTRAZVUKOVÝ	Phyaction 190
Rok výroby: 1995 Cena pořizovací: 64061,0000 Cena zůstatková: 0,0000			
I026326-000	75606	PŘÍSTROJ ELEKTROLÉČEBNÝ	DUO 400V
Rok výroby: 2016 Cena pořizovací: 68674,0000 Cena zůstatková: 47426,0000			
I026326-001	75387	JEDNOTKA VAKUOVÁ VACO 400	
Rok výroby: 2016 Cena pořizovací: 44770,0000 Cena zůstatková: 30918,0000			
Středisko: Oddělení rehabilitace: ambulance + kineziologie, kinezioterapie			NS: 2622
Kontakt: Lucie Němcová, tel. 588 444 458			

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I017668-000	23082	PŘÍSTROJ ELEKTROLÉČEBNÝ	Phyaction 782
Rok výroby: 1995 Cena pořizovací: 112058,0000 Cena zůstatková: 0,0000			
Středisko: Oddělení rehabilitace: ambulance + kineziologie, kinezioterapie			NS: 2622
Kontakt: Mgr. Hana Měrková, tel. 588 443 348			



Objednávka č. DIS2303471

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 9/2023. 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, do 3 dnů od provedení BTK.

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 1, zákon 375/2022 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:




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

