

**Objednávka č.: DIS2305665*****DIS2305665***

VYŘIZUJE Smítalová Lenka

☎ 588 443 125

FAX

E-MAIL Lenka.Smitalova@fnol.cz

DATUM 20.11.2023

Elekt Services s.r.o.**Pražákova 1000/60****619 00 Brno****CZ**

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás dodání a výměnu IR zdroje včetně údržby (PM) a BTK na rok 2024 dle přiložené schválené cenové nabídky ze dne 13.11.2023 v celkové hodnotě: 309.721,- Kč bez DPH. Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající.

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I024621-000	10623	OZAŘOVAČ BRACHYTERAPEUTICKÝ	microSelectron HDR

Rok výroby: 2011 Cena pořizovací: 1950000,0000 Cena zůstatková: 260461,0000

prosím domluvit se vhodný termín s paní Bc. Ivetou Šinclovou na telefonu 588445456 nebo 588444686

Středisko: Onkologická klinika: radiační onkologie - brachyterapie

NS: 2152

Kontakt: , tel.

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 3 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



Fakultní nemocnice Olomouc ®

Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc

Ekonomický úsek

Objednávka č. DIS2305665

VYSTAVIL: