



Objednávka č.: DIS2400506

DIS2400506

VYŘIZUJE Horák Roman

☎ 588 443 601

FAX

E-MAIL Roman.Horak@fnol.cz

DATUM 27.1.2024

MEDISTYL - PHARMA s.r.o.

Táborská 325/57
14000 Praha 4

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás **validaci s 12 měs. intervalem**. Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající.

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I017182-000	9205097	SVÁŘEČKA LAB.	ACS 152
	Rok výroby: 1994	Cena pořizovací: 66667,0000	Cena zůstatková: 0,0000
Středisko: Transfuzní oddělení: laboratoř - SVLS			NS: 3541
Kontakt: Bc. Marta Vodičková, tel. 588 445 806			

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I017184-000	9205077	SVÁŘEČKA LAB.	ACS 152
	Rok výroby: 1994	Cena pořizovací: 66667,0000	Cena zůstatková: 0,0000
I017545-000	95061218	NAVAŘOVAČKA VAKU	SC 201 A
	Rok výroby: 1995	Cena pořizovací: 236600,0000	Cena zůstatková: 0,0000
I019140-000	96112519	SVÁŘEČKA STERILNÍ	TSC 201 Terumo
	Rok výroby: 2001	Cena pořizovací: 472499,0000	Cena zůstatková: 0,0000
I023519-000	2008-12297	SVÁŘEČKA KREVNÍCH VAKŮ NESTER.	T-SEAL II Terumo
	Rok výroby: 2008	Cena pořizovací: 67100,0000	Cena zůstatková: 671,0000
I023520-000	2009-02013	SVÁŘEČKA STERILNÍ	TSCD II
	Rok výroby: 2009	Cena pořizovací: 334950,0000	Cena zůstatková: 3350,0000
Středisko: Transfuzní oddělení: výroba			NS: 3590
Kontakt: Bc. Michaela Galčanová, DiS., tel. 588 442 975			

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I025056-000	2012-10044	SVÁŘEČKA STERILNÍ	TSCD II
	Rok výroby: 2012	Cena pořizovací: 302100,0000	Cena zůstatková: 77781,0000
I026591-000	54690293	SVÁŘEČKA MOBILNÍ	T-Seal Mobile
	Rok výroby: 2016	Cena pořizovací: 40535,0000	Cena zůstatková: 32584,0000
I026592-000	54690295	SVÁŘEČKA MOBILNÍ	T-Seal Mobile
	Rok výroby: 2016	Cena pořizovací: 40535,0000	Cena zůstatková: 32584,0000



Objednávka č. DIS2400506

Středisko: Transfuzní oddělení: výroba
Kontakt: Blanka Matalová, tel. 588 442 259

NS: 3590

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 03/2024.

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. Protokoly BTK i revize prosím pošlete na adresu: roman.horak@fnol.cz

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 zasíláte 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: