



Objednávka č.: DIS2500434

DIS2500434

VYŘIZUJE Smítalová Lenka

☎ 588 443 125

FAX

E-MAIL Lenka.Smitalova@fnol.cz

DATUM 27.01.2025

Explorea s.r.o.

Pod višňovkou 1662/21
14000 Praha 4

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás validaci s 24 měsíčním intervalem, **na základě schválené cenové nabídky č. ECZ-NB-25-00085, v celkové hodnotě: 156.818,02 Kč s DPH.** Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající.

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I027429-000	PR18071483	ANALYZÁTOR NUKLEOVÝCH KYSELIN	MassARRAY Analyzer 4 CPM

Rok výroby: 2018 Cena pořizovací: 4194000,0000 Cena zůstatková: 4194000,0000
pod servisní smlouvou do roku 2026, číslo VZ-2018-000386

Středisko: Ústav imunologie: laboratoř

NS: 4141

Kontakt: Bc. Radmila Bartová, tel. 585 632 289



Objednávka č. DIS2500434

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 3/2025 (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 POUZE ELEKTRONICKY NA EMAIL: protokolyZT@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

VYSTAVIL:

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC®
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel: 588 443 125
Úhrada hospodářsko-technické služby
Oddělení servisu a bezpečnostní technických kontrol

Souhlasím

Jan K.

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC®
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel: 588 443 269
Úhrada hospodářsko-technické služby
Oddělení servisu a bezpečnostní technických kontrol
Ing. R. ZEMANEK