



Objednávka č.: DIS2502926

DIS2502926

VYŘIZUJE Horák Roman

☎ 588 443 601

FAX

E-MAIL Roman.Horak@fnol.cz

DATUM 26.05.2025

DARTIN s.r.o.

Suchdolská 688
25262 Horoměřice

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu s KEZ po 6 měsících dle zákona 375/2022
PROTOKOLY ZASÍLEJTE DO 3 DNŮ OD PROVEDENÍ ZAKÁZKY „Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani
pohledávky z ní vyplývající“.

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I026136-000	Q175AW7015	LUŽKO RESUSCITAČNÍ	Progressa P7500
Rok výroby: 2015		Cena pořizovací: 847000,0000	Cena zůstatková: 574463,0000

Středisko: Kl. anestez. resusc. int.med.: IPCHO

NS: 0735

Kontakt: Bc. Monika Filipová, tel. 588 446 326

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I0029725-000	PFPC00035407-E	SYSTÉM DECHOVÉ PODPORY	Vapotherm Precision Flow Plus
Rok výroby: 2020		Cena pořizovací: 247010,6100	Cena zůstatková: 247010,6100
Pod servisní smlouvou			
I0029726-000	PFPC00035055-E	SYSTÉM DECHOVÉ PODPORY	Vapotherm Precision Flow Plus
Rok výroby: 2020		Cena pořizovací: 247010,6100	Cena zůstatková: 247010,6100
Pod servisní smlouvou			
I0029728-000	PFPC00035373-E	SYSTÉM DECHOVÉ PODPORY	Vapotherm Precision Flow Plus
Rok výroby: 2020		Cena pořizovací: 267036,1100	Cena zůstatková: 267036,1100
Pod servisní smlouvou			
I0029729-000	PFPC00035336-E	SYSTÉM DECHOVÉ PODPORY	Vapotherm Precision Flow Plus
Rok výroby: 2020		Cena pořizovací: 247010,6100	Cena zůstatková: 247010,6100
Pod servisní smlouvou			
I0029733-000	PFPC00038604-E	SYSTÉM DECHOVÉ PODPORY	Vapotherm Precision Flow Plus
Rok výroby: 2020		Cena pořizovací: 267036,1100	Cena zůstatková: 267036,1100
Pod servisní smlouvou			
I0029734-000	PFPC00038719-E	SYSTÉM DECHOVÉ PODPORY	Vapotherm Precision Flow Plus
Rok výroby: 2020		Cena pořizovací: 267036,1100	Cena zůstatková: 267036,1100
Pod servisní smlouvou			
I026459-000	PF00024383-E	SYSTÉM DECHOVÉ PODPORY	Vapotherm Precision Flow
Rok výroby: 2016		Cena pořizovací: 190000,0000	Cena zůstatková: 127295,0000
Pod servisní smlouvou			
I026460-000	PF00024385-E	SYSTÉM DECHOVÉ PODPORY	Vapotherm Precision Flow
Rok výroby: 2016		Cena pořizovací: 190000,0000	Cena zůstatková: 127295,0000
Pod servisní smlouvou			
I026461-000	PF00024314-E	SYSTÉM DECHOVÉ PODPORY	Vapotherm Precision Flow
Rok výroby: 2016		Cena pořizovací: 190000,0000	Cena zůstatková: 127295,0000
Pod servisní smlouvou			



Fakultní nemocnice Olomouc ®
Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
Ekonomický úsek

Objednávka č. DIS2502926

Středisko: Novorozenecké oddělení: JIP 16A
Kontakt: Mgr. Mgr. Dominika Reiter, tel. 588 444 135

NS: 0931

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I0027960-000	PFPC0003050-E	SYSTÉM DECHOVÉ PODPORY	Vapotherm Precision Flow Plus
Rok výroby: 2018 Cena pořizovací: 233258,0000 Cena zůstatková: 233258,0000			
I0027961-000	PFPC0003090-E	SYSTÉM DECHOVÉ PODPORY	Vapotherm Precision Flow Plus
Rok výroby: 2018 Cena pořizovací: 233258,0000 Cena zůstatková: 233258,0000			

Středisko: Novorozenecké oddělení: IROP - Mod.obn.přístř.vyb.perinatologického centra
Kontakt: Mgr. Mgr. Dominika Reiter, tel. 588 444 135

NS: 0973

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I0029727-000	PFPC00035334-E	SYSTÉM DECHOVÉ PODPORY	Vapotherm Precision Flow Plus
Rok výroby: 2020 Cena pořizovací: 247010,6100 Cena zůstatková: 247010,6100			
Pod servisní smlouvou			
I0029730-000	PFPC00035320-E	SYSTÉM DECHOVÉ PODPORY	Vapotherm Precision Flow Plus
Rok výroby: 2020 Cena pořizovací: 267036,1100 Cena zůstatková: 267036,1100			
Pod servisní smlouvou			
I024275-000	36090101003	INKUBÁTOR TRANSPORTNÍ	TI-2000
Rok výroby: 2010 Cena pořizovací: 563640,0000 Cena zůstatková: 11430,0000			
I024275-001	1002305	VENTILÁTOR PLICNÍ BABYPAC B100	Babypac B100
Rok výroby: 2010 Cena pořizovací: 297000,0000 Cena zůstatková: 6023,0000			
I024275-002	2001010795	ODSÁVAČKA OB1000	OB1000
Rok výroby: 2010 Cena pořizovací: 27710,0000 Cena zůstatková: 562,0000			

Středisko: Dětská klinika: JIP 21C (pro větší děti)
Kontakt: Hana Ptáčková, MBA, tel. 588 444 493

NS: 1033



Objednávka č. DIS2502926

Text objednávka EFA:

Při předpokládané fakturované ceně nad 10 tis. Kč (s DPH) za celou tuto vystavenou objednávku nejdříve prosím zašlete cenovou nabídku na e-mail: roman.horak@fnol.cz. Po jejím schválení si domluvíte přesný termín provedení kontroly přímo s klinikou (uživatel) a to nejméně 10 dní dopředu.

Prosím o provedení v termínu 7/2025

Pokud je potřeba přístroj zaslat do Vaší firmy, dejte mi prosím vědět e-mailem a uveďte, na jakou adresu přístroj poslat.

V případě nutné opravy, která nepřesáhne částku 5000,- Kč (s DPH), prosím udělejte opravu hned při BTK. Pokud ovšem bude oprava nad 5000,- Kč (s DPH), informujte o tom prosím staniční sestru, aby si poslala žádanku na opravu a následně Vám bude vystavena nová objednávka pouze na tuto opravu.

Protokoly o provedení kontroly prosím dodávejte na odd. servisu a BTK na mé jméno p. Roman Horák (v případě papírové formy) nebo protokoly prosím posílejte elektronicky na adresu: protokolyZT@fnol.cz. Protokoly dodejte do 3 dnů od provedení kontroly. Do protokolů o provedení kontroly uvádějte také prosím naše inventární číslo přístroje. Součástí bezpečnostně technické kontroly je také provedení elektrické kontroly (v objednávce uvedeno jako BTK s KEZ), pokud se jedná o zdrav. prostředek, který je el. zařízením. Pokud má přístroj příslušenství, žádáme provést kontrolu i u tohoto příslušenství a uvedení do protokolu o kontrole.

Po kontrole přístroje označte přístroj štítkem s termínem další prohlídky. V případě nedodání protokolů o kontrole vám bude faktura vrácena zpět bez proplacení.

Zhotovitel je povinen dodržovat požadavky na ochranu osobních údajů vyplývajících ze zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů.

Zahájením v objednávce uvedené činnosti (servisu) nebo přijetím této objednávky potvrzujete, že splňujete všechny podmínky servisu zdravotnického prostředku uvedeného v objednávce, které jsou definovány v zákoně o zdrav. prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro (v případě servisu zdrav. prostředku). V případě, že uvedený přístroj v objednávce není zdrav. prostředkem, tak zahájením servisu potvrzujete, že splňujete jinou platnou legislativou týkající se servisovaného přístroje.

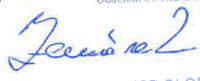
Faktury zašlete v elektronickém formátu PDF včetně standardu ISDOC, pokud jej Váš systém podporuje. Každou fakturu zasílejte samostatným e-mailem na adresu: fin@fnol.cz, do 3 dnů od provedení (ukončení) servisu.

Přílohou faktury musí být výkaz práce, protokol o kontrole a objednávka (nebo faktura obsahuje číslo naší objednávky). Výkaz práce musí obsahovat typ, výrobní a inventární číslo přístroje, číslo naší objednávky a musí být podepsán uživatelem přebírajícím přístroj po kontrole a to včetně čitelně uvedeného jména. Při nesplnění těchto podmínek vám bude faktura vrácena zpět bez proplacení.

Fakultní nemocnice hradí faktury 60 dní od data doručení faktury.

VYSTAVIL:




FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ
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

