

**Objednávka č.: DIS2502979*****DIS2502979***

VYŘIZUJE Heroldová Pavlína

☎ 588 442 281
FAX 588 442 529
E-MAIL Pavlina.Heroldova@fnol.cz

DATUM 27.05.2025

KALIST AKL s.r.o.

Třebětice 8
769 01 Holešov
ČR

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás validaci s12 měsíčním intervalem. Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající.

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
D128735-000	830676956	Chladnička laboratorní	LKv 3910
Rok výroby: 2015 Cena pořizovací: 36044,6900 Cena zůstatková: 0,0000			
Středisko: Dětská klinika: ambulance			
Kontakt: Ivana Kalábová, tel. 588 444 434			
NS: 1021			

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
D127733-000	830773006	Mraznička laboratorní	GGU 1500
Rok výroby: 2015 Cena pořizovací: 26739,9700 Cena zůstatková: 0,0000			
D127736-000	830676628	Chladnička laboratorní	LKv 3910
Rok výroby: 2015 Cena pořizovací: 36710,4100 Cena zůstatková: 0,0000			
Středisko: Onkologická klinika: vedení klinického pracoviště			
Kontakt: Ing. Lucie Stejskalová, tel. 588 443 895			
NS: 2101			

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
D127735-000	830676512	Chladnička laboratorní	LKv 3910
Rok výroby: 2015 Cena pořizovací: 36710,4100 Cena zůstatková: 0,0000			
Středisko: Onkologická klinika: ambulance + mamol. poradna			
Kontakt: Hana Harabišová, tel. 588 445 399			
NS: 2121			

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I024333-000	1040S50003156	PŘÍSTROJ PRO AUTO. HYBRIDIZACI	ThermoBrite TS02
Rok výroby: 2010 Cena pořizovací: 108900,0000 Cena zůstatková: 1089,0000			
Středisko: Ústav lékařské genetiky: laboratoř			
Kontakt: Jana Křepská, tel. 588 445 968			
NS: 2841			

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
D107691-000	81.401.552.8	Chladnička laboratorní	LKv 3912
Rok výroby: 2011 Cena pořizovací: 31991,0000 Cena zůstatková: 0,0000			



Objednávka č. DIS2502979

Středisko: Transfuzní oddělení: krizová připravenost

NS: 3503

Kontakt: Bc. Michaela Galčanová, DiS., tel. 588 442 975

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
C010286-000	1225155 LCV 1-5836	BOX CHLADÍČÍ MSB 225N	MSB 225 N
Rok výroby:	Cena pořizovací:	196278,0000	Cena zůstatková: 196278,0000
C010287-000	1225155 LCV 1-5836	BOX CHLADÍČÍ MSB 225N	MSB 225 N
Rok výroby:	Cena pořizovací:	196278,0000	Cena zůstatková: 196278,0000
C010288-000	1225155 LCV 1-5836	BOX CHLADÍČÍ MSB 225N	MSB 225 N
Rok výroby:	Cena pořizovací:	196278,0000	Cena zůstatková: 196278,0000
C010289-000	1226529 LCV 1-5834	BOX CHLADÍČÍ MSB 125N	MSB 125 N
Rok výroby:	Cena pořizovací:	214586,0000	Cena zůstatková: 214586,0000
C010290-000	1226529 LCV 1-5834	BOX CHLADÍČÍ MSB 125N	MSB 125 N
Rok výroby:	Cena pořizovací:	214586,0000	Cena zůstatková: 214586,0000
C010291-000	1226062 LCV 1-5835	BOX CHLADÍČÍ MSB 225N	MSB 225 N
Rok výroby:	Cena pořizovací:	196278,0000	Cena zůstatková: 196278,0000
C010292-000	1226062 LCV 1-5835	BOX CHLADÍČÍ MSB 225N	MSB 225 N
Rok výroby:	Cena pořizovací:	196278,0000	Cena zůstatková: 196278,0000
C010293-000	1226062 LCV 1-5835	BOX CHLADÍČÍ MSB 225N	MSB 225 N
Rok výroby:	Cena pořizovací:	196278,0000	Cena zůstatková: 196278,0000
C010294-000	3206840	JEDNOTKA CHLADÍČÍ BSB 125/10L/	CV1-5842
Rok výroby:	Cena pořizovací:	184140,0000	Cena zůstatková: 184140,0000
C010296-000	CVA-1690	JEDNOTKA MRAZÍČÍ 1K MBL	CVA-1690
Rok výroby:	Cena pořizovací:	310883,0000	Cena zůstatková: 310883,0000

Středisko: Ústav soudního lékařství: soudní lékařství - laboratoř

NS: 3841

Kontakt: Gabriela Pokorná, tel. 585 639 578

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
D145508-000	338194884	Mraznička laboratorní	GN 4113
Rok výroby: 2018	Cena pořizovací:	28798,0000	Cena zůstatková: 0,0000

Středisko: Ústav imunologie: laboratoř

NS: 4141

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



Objednávka č. DIS2502979

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 OLOMOUC®
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 588 442 261
Útvar hospodářsko-technické správy
Oddělení servisu a bezpečnostně technických kontrol

Soubor
Zemánek
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