



Objednávka č.: DIS2504611

DIS2504611

VYŘIZUJE Horák Roman

☎ 588 443 601

FAX

E-MAIL Roman.Horak@fnol.cz

DATUM 14.08.2025

MEDISAP s.r.o. Praha

Na Rovnosti 2244/5
13000 Praha 3

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu po 12 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
I026120-000	SKA15211203GA	MONITOR PACIENTSKÝ	Carescape B850
Rok výroby: 2015		Cena pořizovací: 180290,0000	Cena zůstatková: 107776,0000

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

NS: 0731

Kontakt: Bc. Irena Zatloukalová, tel. 588 443 580

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I020791-000	51040555	PŘÍSTROJ ANESTEZIOLOGICKÝ	CirrusTrans II
Rok výroby: 2004		Cena pořizovací: 1129961,0000	Cena zůstatková: 11300,0000
I020842-000	51040546	PŘÍSTROJ ANESTEZIOLOGICKÝ	CirrusTrans II
Rok výroby: 2004		Cena pořizovací: 1129962,0000	Cena zůstatková: 11300,0000
I024510-000	APHQ 01159	PŘÍSTROJ ANESTEZIOLOGICKÝ	Aespire View
Rok výroby: 2011		Cena pořizovací: 1199000,0000	Cena zůstatková: 11990,0000
I024511-000	APHQ 01160	PŘÍSTROJ ANESTEZIOLOGICKÝ	Aespire View
Rok výroby: 2011		Cena pořizovací: 1155000,0000	Cena zůstatková: 11550,0000
I025123-000	AMTR00312	PŘÍSTROJ ANESTEZIOLOGICKÝ	Aestiva/5 MRI
Rok výroby: 2012		Cena pořizovací: 930240,0000	Cena zůstatková: 47673,0000

Středisko: Kl. anestez. resusc. int.med.: operační sál - lok. prac. anesteziologů

NS: 0762

Kontakt: Ivana Kudělková, tel. 588 442 712

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I023481-000	SD008462980GA	MONITOR PACIENTSKÝ	Dash 4000
Rok výroby: 2008		Cena pořizovací: 167370,0000	Cena zůstatková: 1674,0000

Středisko: Porodnicko-gynekologická kl.: lůžkové oddělení 19B (šestinedělí)

NS: 0811

Kontakt: Bc. Radka Vrbová, tel. 588 444 115

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
------------------	---------------	-------	-----



Objednávka č. DIS2504611

I025401-000	HDGS51646	INKUBÁTOR	Giraffe Omnibed
Rok výroby: 2013	Cena pořizovací: 530343,0000	Cena zůstatková: 191249,0000	
I025402-000	HDGS51647	INKUBÁTOR	Giraffe Omnibed
Rok výroby: 2013	Cena pořizovací: 530343,0000	Cena zůstatková: 191249,0000	
I025403-000	HDGS51648	INKUBÁTOR	Giraffe Omnibed
Rok výroby: 2013	Cena pořizovací: 530343,0000	Cena zůstatková: 191249,0000	
I025406-000	HDGS51651	INKUBÁTOR	Giraffe Omnibed
Rok výroby: 2013	Cena pořizovací: 530343,0000	Cena zůstatková: 191249,0000	
I025407-000	HDGS51652	INKUBÁTOR	Giraffe Omnibed
Rok výroby: 2013	Cena pořizovací: 530343,0000	Cena zůstatková: 191249,0000	

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

NS: 0931

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 10/2025

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.



Objednávka č. DIS2504611

VYSTAVIL:




FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 588
Útvar hospodářsko-technické správy
Oddělení servisů a bezpečnostně technické
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 588 442 269
Útvar hospodářsko-technické správy
Oddělení servisů a bezpečnostně technických kontrol
Ing. R. ZEMÁNEK

