



**Objednávka č.: DIS2504705**

**\*DIS2504705\***

VYŘIZUJE Horák Roman

☎ 588 443 601  
FAX  
E-MAIL Roman.Horak@fnol.cz  
DATUM 14.08.2025

**YBUX s.r.o.**

**Kramolínská 955  
199 00 Praha 9 - Letňany**

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu po 12 měsících dle zákona 375/2022 a elektrickou revizi dle normy ČSN po 12 měsících.  
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            |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------|----------------|
| I0031234-000                                                                       | 4234          | SYSTÉM PRO MON. A INKUB. EMBRYÍ | ESCO Miri TL12 |
| Rok výroby: 2022    Cena pořizovací: 2784403,6000    Cena zůstatková: 2784403,6000 |               |                                 |                |
| Pod servisní smlouvou SML: VZ-2022-000476                                          |               |                                 |                |
| I0031234-002                                                                       | 21COS7RR003YT | ZDROJ ZÁLOŽNÍ                   | NENÍ           |
| Rok výroby:    Cena pořizovací: 0,0000    Cena zůstatková: 0,0000                  |               |                                 |                |
| Pod servisní smlouvou SML: VZ-2022-000476                                          |               |                                 |                |
| I0031234-003                                                                       | ODVFPG        | POČÍTAČ ALL IN ONE              | NENÍ           |
| Rok výroby:    Cena pořizovací: 0,0000    Cena zůstatková: 0,0000                  |               |                                 |                |
| Pod servisní smlouvou SML: VZ-2022-000476                                          |               |                                 |                |
| I0031234-004                                                                       | LCI04I000034  | WIFI ROUTER                     | ASUS           |
| Rok výroby:    Cena pořizovací: 0,0000    Cena zůstatková: 0,0000                  |               |                                 |                |
| Pod servisní smlouvou SML: VZ-2022-000476                                          |               |                                 |                |
| I0031234-005                                                                       | CN186V6ORX    | SWITCH                          | HPJH016A       |
| Rok výroby:    Cena pořizovací: 0,0000    Cena zůstatková: 0,0000                  |               |                                 |                |
| Pod servisní smlouvou SML: VZ-2022-000476                                          |               |                                 |                |
| I0031234-006                                                                       | G6FN139005VN  | POČÍTAČ                         | INTEL-NUC      |
| Rok výroby:    Cena pořizovací: 0,0000    Cena zůstatková: 0,0000                  |               |                                 |                |
| Pod servisní smlouvou SML: VZ-2022-000476                                          |               |                                 |                |

Středisko: Porodnicko-gynekologická kl.: centrum asistované reprodukce  
Kontakt: Bc. Monika Köhlerová, tel. 588 443 178

NS: 0823



Objednávka č. DIS2504705

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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 248/6, 779 00 Olomouc, tel. 588 442 269  
Útvar hospodářsko-technické správy  
Oddělení servisu a bezpečnostně technických kontrol  
Ing. R. ZEMÁNEK

