



Objednávka č.: DIS2502394

DIS2502394

VYŘIZUJE Horák Roman

☎ 588 443 601

FAX

E-MAIL Roman.Horak@fnol.cz

DATUM 28.04.2025

M.G.P. spol. s r.o.

Kvítková 1575

760 01 Zlín

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu dle 1. zákona, zákona 375/2022
PROTOKOLY ZASÍLEJTE DO 10 DNŮ OD PROVEDENÍ ZAKÁZKY „Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož
ani pohledávky z ní vyplývající“.

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I0031829-000	SAM-0025	SYSTÉM ZNAČENÍ KITŮ	KitLab System 2
Rok výroby: 2023 Cena pořizovací: 857587,5000 Cena zůstatková: 857587,5000			
Pod servisní smlouvou SML: VZ-2023-000523			
I0031830-000	Module ID HLI	MiniScan PRO	TLC skaner
Rok výroby: 2023 Cena pořizovací: 724185,0000 Cena zůstatková: 724185,0000			
Pod servisní smlouvou SML: VZ-2023-000523			

Středisko: Klinika nukleární medicíny: přístr.pracoviště - PET

NS: 2251

Kontakt: Veronika Miháleková, DiS., tel. 588 444 287



Objednávka č. DIS2502394

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 6/2025

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 inventurní 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 inventurní 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. 589 442 269
Útvar hospodářsko-technické správy
Oddělení servisu a bezpečnostně technických kontrol
Ing. R. ZEMÁNEK

