



Objednávka č.: DIS2601062

DIS2601062

VYŘIZUJE Horák Roman

☎ 588 443 601

FAX

E-MAIL Roman.Horak@fnol.cz

DATUM 24.02.2026

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
I027197-000	CBRX01760	VENTILÁTOR PLICNÍ	Carescape R860 ATO
	Rok výroby: 2018	Cena pořizovací: 363000,0000	Cena zůstatková: 343032,0000
I027198-000	CBRX01761	VENTILÁTOR PLICNÍ	Carescape R860 ATO
	Rok výroby: 2018	Cena pořizovací: 363000,0000	Cena zůstatková: 343032,0000

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

NS: 0731

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

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I027184-000	CBRX01762	VENTILÁTOR PLICNÍ	Carescape R860 ATO
	Rok výroby: 2018	Cena pořizovací: 363000,0000	Cena zůstatková: 343032,0000
I027185-000	CBRX01763	VENTILÁTOR PLICNÍ	Carescape R860 ATO
	Rok výroby: 2018	Cena pořizovací: 363000,0000	Cena zůstatková: 343032,0000
I027186-000	CBRX01764	VENTILÁTOR PLICNÍ	Carescape R860 ATO
	Rok výroby: 2018	Cena pořizovací: 363000,0000	Cena zůstatková: 343032,0000
I027187-000	CBRX01765	VENTILÁTOR PLICNÍ	Carescape R860 ATO
	Rok výroby: 2018	Cena pořizovací: 363000,0000	Cena zůstatková: 343032,0000
I027188-000	CBRX01766	VENTILÁTOR PLICNÍ	Carescape R860 ATO
	Rok výroby: 2018	Cena pořizovací: 363000,0000	Cena zůstatková: 343032,0000

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

NS: 0735

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



Objednávka č. DIS2601062

Při předpokládané ceně nad 10 tis. Kč nejdříve prosím zašlete cenovou kalkulaci s podpisem a razítkem firmy na mail: roman.horak@fnol.cz. Po jejím schválení si domluvíte přesný termín provedení kontroly přímo s klinikou a prosím o domluvu nejméně 10 dní dopředu.

Prosím o provedení v termínu 4/2026

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

Pokud bude nutná oprava, která nepřesáhne částku 5000,- Kč, prosím udělejte opravu hned při BTK. Pokud ovšem bude oprava nad 5000,- Kč, informujte o tom prosím staniční sestru, aby si poslala žádanku na opravu a následně Vám bude vystavena nová objednávka pouze na opravu.

Do protokolů o provedení kontroly JE NUTNÉ UVÁDĚT naše INVENTÁRNÍ ČÍSLO PŘÍSTROJE. Protokoly o provedení kontroly prosím dodávejte na odd. servisu a BTK na mé jméno p. Roman Horák nebo protokoly BTK i revize prosím posílejte na adresu: protokolyZT@fnol.cz a to nejpozději do 3 dnů od provedení. Protokoly musí být v českém jazyce a musí obsahovat čitelný podpis kontrolujícího technika a razítko firmy. Pokud je objednávka napsaná na BTK s KEZ, prosíme provést v č e t n ě m ě ř e n í e l e k t r o. Pokud má přístroj příslušenství, žádáme provést kontrolu nebo zkoušku také.

Po kontrole přístroje označte štítkem další prohlídky. V případě, že protokoly o provedení kontroly mi nebudou dodány, bude Vám faktura vrácena zpět bez proplacení.

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.

Přílohou faktury musí být výkaz práce a také objednávka. Na faktuře musí být také uvedeno číslo naší objednávky.

Výkaz práce musí obsahovat typ, výrobní a inventární číslo přístroje a číslo objednávky.

Výkaz práce musí být čitelně podepsán příslušnou klinikou včetně jména.

Při nesplnění těchto podmínek vám bude faktura vrácena zpět bez proplacení




Zahájením objednané práce nebo přijetím této objednávky, firma potvrzuje, že splňuje všechny podmínky týkající se servisu ZP stanovené zákonem 375/2022 i další platnou legislativou upravující tuto činnost.

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

Fakultní nemocnice hradí faktury 60 dní od data doručení. Proto požadujte úhradu faktur po 60 ti dnech od doručení faktury.

Děkuji

VYSTAVIL:




FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 589 442 269
Útvar hospodářsko-technické správy
Oddělení servisu a bezpečnostně-technické kontroly
Ing. R. ZEMÁNEK
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC®
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 589 442 269
Útvar hospodářsko-technické správy
Oddělení servisu a bezpečnostně-technických kontrol
Ing. R. ZEMÁNEK

