

Fakultní nemocnice Olomouc

Účtovací předpis - součást účetního dokladu a pokyn realizaci operace v rámci finanční kontroly

INVESTICE
10P
REHABILITACE OBN
plán 2011
položka č. 3.19

obd.	12/2011
Evidenční číslo dokladu	FP-2011-22-000064
výše závazku, nároku	2 319 241,10

Firma - věřitel, dlužník HOSPIMED, spol. s r.o. č. VI

Předmět zdravotnická technika

ZÁVAZEK

Modernizace a obnova přístř. vybav. kompi. rehab. péče

Finanční zdroje krytí závazku:

ve FN Olomouc

25% 1971354,-

(např. inv. dotace ze SR, inv. z vlastních zdrojů, neinv. dotace ze SR, dary, klin. studie, dotace, ÚSC, SMO a další ...)

75% 347887,10

Ověření a předání k provedení operace podle § 26, zák. 320/01 Sb. a § 14, vyhl. 416/04 Sb.	datum a podpis	
	PŘÍKAZCE OPERACE	HLAVNÍ ÚČETNÍ
Individuální příslib ve výši:	FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC	
Termín plnění závazku:	Mgr. Merta, Mgr. ...	
Limitovaný příslib na období:	Manažer nákupu zboží, prístř. a techniky	
Výše limitu:	19-12-2011	
Zůstatek limitu k čerpání:	Ing. Čeněk Merta, Mgr. ...	

NÁROK Fakultní nemocnice Olomouc

Ověření a předání k provedení operace podle § 26, zák. 320/01 Sb. a § 12, vyhl. 416/04 Sb.	datum a podpis	
	PŘÍKAZCE OPERACE	HLAVNÍ ÚČETNÍ
Splatnost nároku:		

ÚČETNÍ PŘEDPIS

INDEX DPH	ÚČET MD						ÚČET DAL						HODNOTA
	SU	AU	UZ	AKCE	KJ	STŘED.	SU	AU	UZ	AKCE	KJ	STŘED.	Kč
1300	042	70	000				321	51	000				2 108 401,00
2300	042	70	000				321	51	000				210 840,10
	042	01	C11	IN	22000064	2608							347.887,10
	042	01	B11	IN	22000064	2608							1.971.354,-
10-	2011	-02	-000131										
	416	22	040			2608	401	00	000				347.887,10

Zboží řádně dodáno dle DL, FA č. 916: 25.12.2011	Práce provedena dle DL, FA	
Poznámka - druh operace (AKCE) ODDĚLENÍ REHABILITACE N.S. 2608 INV. 1002	Související doklady uloženy na pracovišti: 2011-121	Účetní předpis a zaúčtování: FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC Oddělení účetnictví Odpovídá: I. Kráčová zář. 29-12-2011 provozn.
Ověření přípustnosti dle 563/91, ČÚS, 218/00 Sb.		21-12-2011

číslo účtu 05010501-819, 10 24 708 - 723, PC = 2.319.241,-
15 12/11

SS 0506901

Číslo 30-1-0000085

DODAVATEL IČ 00676853 DIČ CZ00676853 HOSPIMED, spol. s r.o. Malešická 2251/51 130 00 Praha 3 Tel.: 225001562 Fax: 225001522 E-mail: hospimed@hospimed.cz Bankovní spojení: Komerční banka, Praha 8 Číslo účtu: 98247051/0100	Konst.symb. 0308 Var.sym. 3010000085 Objednávka KS ze dne 20.9.2011 Naše zakázka 24-1-0000013 Spec.sym. 3214416063
MÍSTO URČENÍ Fakultní nemocnice Olomouc I.P.Pavlova 6 772 00 Olomouc	ODBĚRATEL IČ 00098892 DIČ CZ00098892 Fakultní nemocnice Olomouc I.P.Pavlova 6 772 00 Olomouc Den splatnosti 14.01.2012 Forma úhrady Převodním příkazem Den vystavení 13.12.2011 DUZP 08.12.2011
Druh dopravy: Instalace	

Název	Množství	MJ	Cena za mj	celkem bez DPH	sazba DPH
Fakturuje Vám dodávku zdravotnické techniky na základě kupní smlouvy ze dne 20.9.2011:					
Název projektu: "Modernizace a obnova přístrojového vybavení komplexní rehabilitační péče ve FN Olomouc", Část 6 veřejné zakázky					
Registrační číslo projektu: CZ.1.06/3.2.01/07.06898					
Počítačový systém pro neurokognitivní rehabilitaci	1 ks		205 535,00 Kč	205 535,00 Kč	10%
Motodlaha hlezenního kloubu	2 ks		117 795,00 Kč	235 590,00 Kč	10%
Motodlaha kyčelního a kolenního kloubu včetně transp. vozíku	4 ks		124 980,00 Kč	499 920,00 Kč	10%
Motodlaha prstů ruky (včetně palce)	2 ks		137 890,00 Kč	275 780,00 Kč	10%
Motodlaha zápěstí	1 ks		124 970,00 Kč	124 970,00 Kč	10%
Motodlaha loketního kloubu	2 ks		117 000,00 Kč	234 000,00 Kč	10%
Motodlaha ramenního kloubu	2 ks		171 800,00 Kč	343 600,00 Kč	10%
Rehabilitační přístroj pro cvičení rukou a nohou	2 ks		94 503,00 Kč	189 006,00 Kč	10%
Příloha: Protokoly o předání a převzetí předmětu plnění					

VYSTAVIL Ing. Eva Flíborová, tel: 225001597

KOPIE SOUHLASÍ S ORIGINÁLEM.

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ
I.P.Pavlova 6, 775 20 Olomouc, tel. 588 44 3600
Vedoucí oddělení financí
(4)

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě v souladu s nařízením vlády č. 180/1998 Sb. ve znění pozdějších předpisů.

Za obaly fakturovaných produktů byl uhrazen poplatek do systému EKO-KOM - klientské číslo EK-F00021851
Elektroodpad je řešen v rámci systému REMA - www.remasystem.cz

SS 0506901

Číslo 30-1-0000085

DODAVATEL IČ 00676853 DIČ CZ00676853

HOSPIMED, spol. s r.o.

Malešická 2251/51
130 00 Praha 3

Tel.: 225001511 Fax: 225001522

E-mail: hospimed@hospimed.cz

Bankovní spojení: Komerční banka, Praha 8

Číslo účtu: 98247051/0100

Konst.symb. 0308
Var.sym. 3010000085
Objednávka KS ze dne 20.9.2011
Naše zakázka 24-1-0000013
Spec.sym. 3214416063

ODBĚRATEL IČ 00098892 DIČ CZ00098892

Fakultní nemocnice Olomouc**I.P.Pavlova 6****772 00 Olomouc**Den splatnosti 14.01.2012
Forma úhrady Převodním příkazem
Den vystavení 13.12.2011
DUZP 08.12.2011**MÍSTO URČENÍ**

Fakultní nemocnice Olomouc

I.P.Pavlova 6
772 00 Olomouc

Druh dopravy: Instalace

Název

Množství MJ Cena za mj celkem bez DPH sazba DPH

REKAPITULACE DPH	10%
Základ	2 108 401,00
Daň	210 840,10
CELKEM	2 319 241,10

Zaokrouhlení 0,00

CELKEMCZK **2 319 241,10**

Dr. Jindřich Řehák

HOSPIMED, spol. s r.o.
ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA130 00 Praha 3, Malešická 2251/51
Tel.: 225 001 511, Fax: 225 001 522
DIČ: CZ00676853

VYSTAVIL Ing. Eva Flíborová, tel: 225001597

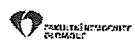
Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě v souladu s nařízením vlády č. 180/1998 Sb. ve znění pozdějších předpisů.

Za obaly fakturovaných produktů byl uhrazen poplatek do systému EKO-KOM - klientské číslo EK-F00021851

Elektroodpad je řešen v rámci systému REMA – www.remasystem.cz



EVROPSKÁ UNIE
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
ŠANCE PRO VÁŠ ROZVOJ



PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A PŘEVZETÍ PŘEDMĚTU PLNĚNÍ ZÁRUČNÍ LIST PROTOKOL O INSTALACI A UVEDENÍ PŘEDMĚTU PLNĚNÍ DO PROVOZU

Kupující:
Fakultní nemocnice Olomouc
I.P.Pavlova 185/6
779 00 Olomouc - Nová Ulice

Prodávající:
HOSPIMED, spol. s r.o.
Malešická 2251/51
130 00 Praha 3

Datum: 30.11.2011

Registrační číslo projektu: CZ.1.06/3.2.01/07.06898

„Modernizace a obnova přístrojového vybavení komplexní rehabilitační péče ve FN Olomouc“

Část	Název	KS	Typ	Výrobní číslo
VI.1.	Počítačový systém pro neurokognitivní rehabilitaci	1	Assesment Systems, CogniPlus	HW 2410

Umístění : Odd. RHC lůžka: budova D, 3.N.P., místnost A_D 203 130

CD 71-750

"Předmět plnění je kompletní, splňuje výrobcem uváděné parametry, je plně funkční a bezpečný pro použití při poskytování zdravotní péče".

Prodávající poskytuje záruku za jakost předmětu plnění po dobu 24 měsíců ode dne převzetí předmětu plnění kupujícím.

Předaná dokumentace:

Návod k obsluze (tisk): *AWC*

Prohlášení o shodě: *AWC*

Návod k obsluze (CD): *AWC*

Jiné:

Zjištěné závady :

Za kupujícího:
zástupce oddělení :

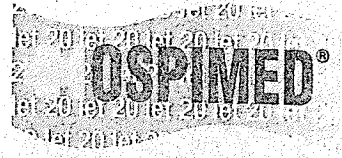
[Signature]
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
I.P. Pavlova 6, 779 00 Olomouc
Oddělení rehabilitace
Ambulance - rehabilitace - odd.
Fakultní nemocnice Olomouc

Za prodávajícího:

HOSPIMED, spol. s r.o.
ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA
130 00 Praha 3, Malešická 2251/51
Tel.: 225 001 511, Fax: 225 001 522
DIČ: CZ00676853

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
Odsto přístroj Vám dodala divize
I.P. Pavlova 6, 779 20 Olomouc
Tel.: 588 443 142, 588 442 484
1.12.2011

KOMPLETACE®



EVROPSKÁ UNIE
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
ŠANCE PRO VÁS ROZVOJ



PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A PŘEVZETÍ PŘEDMĚTU PLNĚNÍ ZÁRUČNÍ LIST PROTOKOL O INSTALACI A UVEDENÍ PŘEDMĚTU PLNĚNÍ DO PROVOZU

Kupující:
Fakultní nemocnice Olomouc
I.P.Pavlova 185/6
779 00 Olomouc - Nová Ulice

Prodávající:
HOSPIMED, spol. s r.o.
Malešická 2251/51
130 00 Praha 3

Datum: 1.12.2011

Registrační číslo projektu: CZ.1.06/3.2.01/07.06898

„Modernizace a obnova přístrojového vybavení komplexní rehabilitační péče ve FN Olomouc“

Část	Název	KS	Typ	Výrobní číslo
VI.2.	Motodlaha hlezenního kloubu	2	Proomedent, Artromot SP3	1544; 1545

Umístění : Odd. RHC lůžka: budova D, 3.N.P., místnost A_D 203 130

"Předmět plnění je kompletní, splňuje výrobcem uváděné parametry, je plně funkční a bezpečný pro použití při poskytování zdravotní péče".

Prodávající poskytuje záruku za jakost předmětu plnění po dobu 24 měsíců ode dne převzetí předmětu plnění kupujícím.

Předaná dokumentace:

Návod k obsluze (tisk): *ANO* Prohlášení o shodě: *ANO*

Návod k obsluze (CD): *ANO* Jiné:

Zjištěné závady :

Za kupujícího:
zástupce oddělení :

Za prodávajícího:

zástupce kupujícího:

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
Odbor nákupu
I.P. Pavlova 6, 779 00 Olomouc
Tel.: 588 443 142, 588 442 484

KOMPLETACE®

HOSPIMED, spol. s r.o.
ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA
130 00 Praha 3, Malešická 2251/51
Tel.: 225 001 511, Fax: 225 001 522
DIČ: CZ00676853



EVROPSKÁ UNIE
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
ŠANCE PRO VÁS ROZVOJ



PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A PŘEVZETÍ PŘEDMĚTU PLNĚNÍ ZÁRUČNÍ LIST PROTOKOL O INSTALACI A UVEDENÍ PŘEDMĚTU PLNĚNÍ DO PROVOZU

Kupující:
Fakultní nemocnice Olomouc
I.P.Pavlova 185/6
779 00 Olomouc - Nová Ulice

Prodávající:
HOSPIMED, spol. s r.o.
Malešická 2251/51
130 00 Praha 3

Datum: 1.12.2011

Registrační číslo projektu: CZ.1.06/3.2.01/07.06898

„Modernizace a obnova přístrojového vybavení komplexní rehabilitační péče ve FN Olomouc“

Část	Název	KS	Typ	Výrobní číslo
VI.3.	Motodlaha kyčelního a kolenního kloubu včetně transp. Vozíku	4	Proormedent, Artromot K1 Komfort	14300
				14321
				14325
				14326

Umístění : Odd. RHC lůžka: budova D, 3.N.P., místnost A_D 203 130

"Předmět plnění je kompletní, splňuje výrobcem uváděné parametry, je plně funkční a bezpečný pro použití při poskytování zdravotní péče".

Prodávající poskytuje záruku za jakost předmětu plnění po dobu 24 měsíců ode dne převzetí předmětu plnění kupujícím.

Předaná dokumentace:

Návod k obsluze (tisk): *AW*

Prohlášení o shodě: *AW*

Návod k obsluze (CD): *AW*

Jiné:

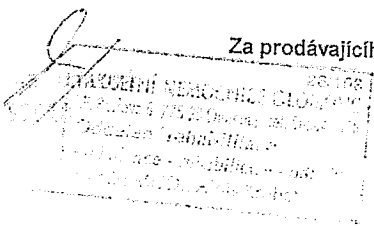
Zjištěné závady:

Za kupujícího:
zástupce oddělení :

Za prodávajícího:

zástupce kupujícího:

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC
Odbor nákupu
I.P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc
Tel.: 588 443 142, 588 442 484
Tento přístroj Vám dodala divize



KOMPLETACE®

HOSPIMED, spol. s r.o.
ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA
130 00 Praha 3, Malešická 2251/51
Tel.: 225 001 511, Fax: 225 001 522
DIČ: CZ00676853

[Signature]



EVROPSKÁ UNIE
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
ŠANCE PRO VÁS ROZVOJ



PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A PŘEVZETÍ PŘEDMĚTU PLNĚNÍ ZÁRUČNÍ LIST PROTOKOL O INSTALACI A UVEDENÍ PŘEDMĚTU PLNĚNÍ DO PROVOZU

Kupující:
Fakultní nemocnice Olomouc
I.P.Pavlova 185/6
779 00 Olomouc - Nová Ulice

Prodávající:
HOSPIMED, spol. s r.o.
Malešická 2251/51
130 00 Praha 3

Datum: 8.12.2011

Registrační číslo projektu: CZ.1.06/3.2.01/07.06898

„Modernizace a obnova přístrojového vybavení komplexní rehabilitační péče ve FN Olomouc“

Část	Název	KS	Typ	Výrobní číslo
VI.4.	Motodlaha prstů ruky (včetně palce)	2	Proormedent, Artromot F	301; 300

Umístění : Odd. RHC lůžka: budova D, 3.N.P., místnost A_D 203 130

"Předmět plnění je kompletní, splňuje výrobcem uváděné parametry, je plně funkční a bezpečný pro použití při poskytování zdravotní péče".

Prodávající poskytuje záruku za jakost předmětu plnění po dobu 24 měsíců ode dne převzetí předmětu plnění kupujícím.

Předaná dokumentace:

Návod k obsluze (tisk): *ATW*

Prohlášení o shodě: *ATW*

Návod k obsluze (CD): *ATW*

Jiné: */*

Zjištěné závady :

Za kupujícího:

zástupce oddělení:
301
261
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC
I.P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
Oddělení Rehabilitace
Lůžkové oddělení, míst. 211
Primát: MUDr. Alois Kratoch, Ph.D.

Za prodávajícího:

HOSPIMED, spol. s r.o.
ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA
130 00 Praha 3, Malešická 2251/51
Tel.: 225 001 511, Fax: 225 001 522
DIČ: CZ00676853

Tento přístroj Vám dodala divize
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC
Odbor nákupu
I.P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
Tel.: 588 443 142, 588 442 484

KOMPLETACE

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC
MUDr. Jindřich Řehák, Ing. Věra Svobodová
Manuál a návody k obsluze, instalační a technický



EVROPSKÁ UNIE
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
ŠANCE PRO VÁS ROZVOJ



PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A PŘEVZETÍ PŘEDMĚTU PLNĚNÍ ZÁRUČNÍ LIST PROTOKOL O INSTALACI A UVEDENÍ PŘEDMĚTU PLNĚNÍ DO PROVOZU

Kupující:
Fakultní nemocnice Olomouc
I.P.Pavlova 185/6
779 00 Olomouc - Nová Ulice

Prodávající:
HOSPIMED, spol. s r.o.
Malešická 2251/51
130 00 Praha 3

Datum: 1.12.2011

Registrační číslo projektu: CZ.1.06/3.2.01/07.06898

„Modernizace a obnova přístrojového vybavení komplexní rehabilitační péče ve FN Olomouc“

Část	Název	KS	Typ	Výrobní číslo
VI.7.	Motodlahy ramenního kloubu	2	Proomedent, Artromot S3 Komfort	12192; 12194

Umístění : Odd. RHC lůžka: budova D, 3.N.P., místnost A_D 203 130

"Předmět plnění je kompletní, splňuje výrobcem uváděné parametry, je plně funkční a bezpečný pro použití při poskytování zdravotní péče".

Prodávající poskytuje záruku za jakost předmětu plnění po dobu 24 měsíců ode dne převzetí předmětu plnění kupujícím.

Předaná dokumentace:

Návod k obsluze (tisk): *ANO*

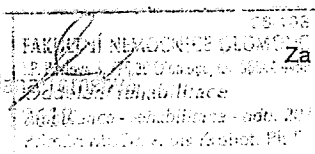
Prohlášení o shodě: *ANO*

Návod k obsluze (CD): *ANO*

Jiné:

Zjištěné závady :

Za kupujícího:
zástupce oddělení :



Za prodávajícího:

zástupce kupujícího:

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
Odbor nákupu
I.P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc
Tel.: 588 443 142, 588 442 484

KOMPLETACE®

HOSPIMED, spol. s r.o.
ZDRAVOTNICKÁ TECHNICA
130 00 Praha 3, Malešická 2251/51
Tel.: 225 001 511, Fax: 225 001 522
DIČ: CZ00676853



EVROPSKÁ UNIE
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
ŠANCE PRO VÁŠ ROZVOJ



PROTOKOL O PŘEDÁNÍ A PŘEVZETÍ PŘEDMĚTU PLNĚNÍ ZÁRUČNÍ LIST PROTOKOL O INSTALACI A UVEDENÍ PŘEDMĚTU PLNĚNÍ DO PROVOZU

Kupující:
Fakultní nemocnice Olomouc
I.P.Pavlova 185/6
779 00 Olomouc - Nová Ulice

Prodávající:
HOSPIMED, spol. s r.o.
Malešická 2251/51
130 00 Praha 3

Datum: 1.12.2011

Registrační číslo projektu: CZ.1.06/3.2.01/07.06898

„Modernizace a obnova přístrojového vybavení komplexní rehabilitační péče ve FN Olomouc“

Část	Název	KS	Typ	Výrobní číslo
VI.8.	Rehabilitační přístroj pro cvičení rukou a nohou	2	RepoReck, MOTomed letto2	X43LET2-2003 X44LET2-2006

Umístění : Odd. RHC lůžka: budova D, 3.N.P., místnost A_D 203 130

"Předmět plnění je kompletní, splňuje výrobcem uváděné parametry, je plně funkční a bezpečný pro použití při poskytování zdravotní péče".

Prodávající poskytuje záruku za jakost předmětu plnění po dobu 24 měsíců ode dne převzetí předmětu plnění kupujícím.

Předaná dokumentace:

Návod k obsluze (tisk): *ANO*

Prohlášení o shodě: *ANO*

Návod k obsluze (CD): *ANO*

Jiné:

Zjištěné závady :

Za kupujícího:
zástupce oddělení :

Za prodávajícího:

zástupce kupujícího:

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
Odbor nákupu
I.P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc
Tel.: 588 443 142, 588 442 484
Tento přístroj vám dodala divize
1.12.2011

KOMPLETACE®

HOSPIMED, spol. s r.o.
ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA
130 00 Praha 3, Malešická 2251/51
Tel.: 225 001 511, Fax: 225 001 522
DIČ: CZ00676853