

Váš dopis zn.:

Ze dne:

BTL zdravotnická technika, a.s.

Naše značka: 2019/453/HL

Datum: 25. 1. 2019

**Šantrochova 16
162 00 Praha 6**

Vyřizuje: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Tel.: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

E-mail: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Objednávka č. 28/Pet/19

Na základě servisní smlouvy č. 1021/2015 a dodatku ke smlouvě č.1 u Vás objednááme preventivní bezpečnostně technickou kontrolu zdravotnických prostředků dle zákona č. 268/2014 Sb. Kontrola bude provedena na všech pavilonech HL.

Platnost PBTk nám končí 1.3.2019. Prosím tedy o provedení kontroly do tohoto termínu.

Seznam zdravotnických prostředků přikládám.

Předem děkujeme

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

