**Sdružené zdravotnické zařízení Krnov,** příspěvková organizace

I. P. Pavlova 552/9, Pod Bezručovým vrchem, 794 01, Krnov IČO:008 44 641 DIČ: CZ00844641

**.............................................................................................................................**

**Protokoly PBTK zasílejte ve dvou vyhotoveních (originál + kopie) na adresu :**

SZZ Krnov p.o., p. xxxxxxxx xxxxxxxx, I. P. Pavlova 9, 794 01, Krnov

K protokolům prosím přiložte dokument prokazující proškolení pracovníka, jež prováděl odborný servis, od výrobce, nebo jím autorizované osoby k provádění servisu daného zdravotnického prostředku.

**OBJEDNÁVKA č.:** 4987

Značka: 4987 **Goro, spol. s r.o.**

Vyřizuje: xxxxxxxx xxxxxxxx **Zápy 282**

Tel.: 554 690 690 **250 01 Brandýs nad Labem**

Fax: Mob: xxx xxx xxx **tel: 724 825 305, zrocek@goro.cz**

E-mail: xxxxxxxx.xxxxxxxx@szzkrnov.cz

Datum: 22.05.2019

Dodavatel přijetím a provedením objednávky prohlašuje, že k této činnosti splňuje všechny zákonné předpoklady. Veškerý servis a dodávky náhr.dílů budou prováděny v souladu se zákonem **268/2014 Sb**. a normou **ČSN EN 60601**, příp. **ČSN EN 62353**. **Splatnost faktury min. 30 dnů ode dne dodání zboží nebo služby.**

**Na faktuře vždy uvádějte číslo objednávky.**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Č. Objednávaný úkon Údaje o zařízení

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Oprava Název zařízení: Úpravna vody

 Typ zařízení: GORO MID 500

 Inv.číslo:

 Výr.číslo: 389

 Umístění: Centrální sterilizace

 Nákl.středisko: 110111

 Odp.osoba: xxxxxxxx xxxxxx

 Odp.osoba - tel.: 554690287

Objednáváme u vás opravu viz. CN ze dne 22.5.2019

**Předpokládaná cena: 52.990,- Kč bez DPH**

Schváleno (ano/ne):

Příkazce operace: Správce rozpočtu:

Dne: Dne:

Podpis: Podpis: