



**NEMOCNICE  
HAVLÍČKŮV  
BROD**

**Nemocnice Havlíčkův Brod, Husova 2624, 580 22**

**Havlíčkův Brod IČO : 00179540, DIČO : CZ00179540**

## **OBJEDNÁVKA č.: VOZT-2020-46**

Značka: VOZT-2020-46  
Vyřizuje: Ing.Adam Fila  
Tel.: +420 569 472 118  
Fax: +420 569 421 982  
E-mail: adam.fila@onhb.cz

**MEDISAP s.r.o.**  
**Na Rovnosti 5**  
**130 00 Praha 3**  
**tel.-225 001 511 fax.-225 001 522**

Datum: 07.02.2020

-----  
Dokumentace servisního zásahu musí vyhovět zák.požadavkům !  
Čitelná s uvedením oddělení, jednoznačnou identifikací přístroje, jménem technika, datem atd.  
Při zásahu na více přístrojích, je nutné rozepsání provedených výkonů a jejich rozúčtování dle jednotlivých přístrojů !  
Při nedodržení podmínek nebudou servisní faktury propláceny !  
Před započítáním servisních prací v Nemocnici Havlíčkův Brod je nutno toto oznámit zodpovědné osobě uvedené na objednávce.  
Prosíme o sdělení předběžné ceny opravy. Veškeré doklady zasílejte na oddělení zdravotnické techniky.  
Výsledek servisního zásahu musí být vyznačen na protokolu :  
VYHOVUJE / NEVYHOVUJE (důvod, opravitelnost)

**K provedenému servisnímu zásahu prosíme o dodání certifikátu o proškolení konkrétní osoby výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem , dle § 65 zák.268/2014Sb.**

Č. Objednávaný úkon	Údaje o zařízení	
1. BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Inkubátor novorozenecký intenzivní Giraffe HDHN 51435 Dětské-OI(st.ZJ),nedonošenci
2. BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Monitor vitálních funkcí Datex-Ohmeda CAM S/5 6477861 ARO-LI(int.péče)
3. BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Monitor vitálních funkcí Datex-Ohmeda CAM S/5 6477859 ARO-LI(int.péče)
4. BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Monitor vitálních funkcí Datex-Ohmeda CAM S/5 6477862 ARO-LI(int.péče)
5. BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Monitor vitálních funkcí Datex-Ohmeda FM 6751076 ARO-LI(int.péče)

6. BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Monitor vitálních funkcí Datex-Ohmeda CAM S/5 6477858 ARO-LI(int.péče)
7. BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Monitor vitálních funkcí Datex-Ohmeda FM light 6615217 ARO-LI(int.péče)
8. BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Monitor vitálních funkcí Datex-Ohmeda CAM S/5 FCM 6259926 ARO-LI(int.péče)
9. BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Monitor vitálních funkcí anesteziologický Datex-Ohmeda CAM S/5 6477891 ARO-OI(stanice Q)
10 BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Monitor vitálních funkcí anesteziologický Datex-Ohmeda CAM S/5 6599763 ARO-LI(int.péče)
11 BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Monitor vitálních funkcí anesteziologický Datex-Ohmeda CAM S/5 6477907 ARO-OI(stanice Q)
12 BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Monitor vitálních funkcí anesteziologický Datex-Ohmeda CAM S/5 6047593 ARO-LI(int.péče)
13 BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Monitor vitálních funkcí anesteziologický Datex-Ohmeda CAM S/5 6477892 ARO-OI(stanice Q)
14 BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Monitor vitálních funkcí transportní Datex Ohmeda FM light 6478080 ARO-OI(stanice Q)
15 BTK	Název zařízení: Typ zařízení: Výr.číslo: Umístění:	Monitor vitálních funkcí transportní Datex Ohmeda FM light 6478077 ARO-OI(stanice Q)

Provedení pravidelné BTK s vystavením protokolů.  
(Kč 388 895,-)

Děkujeme Vám a těšíme se na další spolupráci.

.....  
podpis zodpovědné osoby