



**NEMOCNICE  
HAVLÍČKŮV  
BROD**

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

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

## **OBJEDNÁVKA č.: VOZT-2020-451**

Značka: VOZT-2020-451  
Vyřizuje: Ing.Adam Fila  
Tel.: +420 569 472 118  
Fax: +420 569 421 982  
E-mail: adam.fila@onhb.cz

**A.M.I. s.r.o.**  
**Letohradská 3/369**  
**170 00 Praha 7**  
**tel.-257 325 606 fax.-257 326 855**

Datum: 21.12.2020

-----  
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: Defibrilátor Typ zařízení: TEC-5631K Výr.číslo: 00001 Umístění: ARO-AM
2. BTK	Název zařízení: Defibrilátor Typ zařízení: TEC-5621K Výr.číslo: 00007 Umístění: ARO-LI(int.péče)
3. BTK	Název zařízení: Defibrilátor Typ zařízení: TEC-5631K Výr.číslo: 00002 Umístění: ARO-LI(int.péče)
4. BTK	Název zařízení: Defibrilátor Typ zařízení: TEC 5531K Výr.číslo: 80024 Umístění: ARO-LI(int.péče)
5. BTK	Název zařízení: Defibrilátor Typ zařízení: TEC-5621K Výr.číslo: 00008 Umístění: Chirurgie-JIP

6. BTK

Název zařízení:

Defibrilátor

Typ zařízení:

TEC-8352K

Výr. číslo:

80539

Umístění:

ARO-AM

Provedení pravidelné BTK s vystavením protokolů.  
(Kč 51.449,-bez DPH)

---

Děkujeme Vám a těšíme se na další spolupráci.

.....

podpis zodpovědné osoby