

**OBJEDNÁVKA č.: 2021/3/42- JO**

Značka: 2021/3/42- JO  
Vyřizuje: [REDAKCE], OZT nemocnice  
Tel.: [REDAKCE]  
Fax: [REDAKCE]  
E-mail: [REDAKCE]

**A.M.I. - Analytical Medical Instruments, s.r.o.**  
Letohradská 3/369  
170 00 Praha 7

Datum: 31.03.2021

---

Č. Objednávaný úkon Údaje o zařízení

---

1. Oprava	Název zařízení:	ANESTEZIOLOGICKÝ PŘÍSTROJ
	Typ zařízení:	LEON PLUS
	Výr.číslo:	[REDAKCE]
	Inv.číslo:	[REDAKCE]
	Umístění:	[REDAKCE]

---

Dobrý den,  
prosím o provedení opravy anesteziologického přístroje dle CN SSE\_210322 ze dne 22. 3. 2021  
v celkové částce 60.525,- Kč bez DPH (ostatní položky se vážou k BTK).

Servis požadujeme v době od 7: 00 do 14: 00 hodin a po telefonické domluvě s oddělením.  
Tel.: [REDAKCE]

Děkuji.

S pozdravem

[REDAKCE]