

OBJEDNÁVKA č.: 2021/10/2- JO

Značka: 2021/10/2- JO
Vyřizuje: ██████████ OZT nemocnice
Tel.: ██████████
Fax: ██████████
E-mail: ██████████

BTL ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA s.r.o.
Šantrochova 16
162 00 Praha 6

Datum: 04.10.2021

Dobrý den,
prosím o provedení technických kontrol u uvedených přístrojů nejpozději do 30. 10 2021.

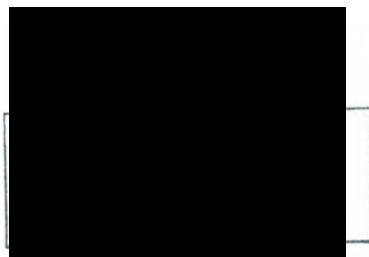
Zařízení	Typ	Inv.číslo	Vyr.číslo	Umístění
VENTILÁTOR PLICNÍ přenosný	BTL 606	HM 02413	60600B000243	ARO lůžka
VENTILÁTOR PLICNÍ přenosný	BTL 606	HM 02417	60600B000320	ARO lůžka
VENTILÁTOR PLICNÍ přenosný	BTL 606	HM 02415	60600B000322	ARO lůžka
VENTILÁTOR PLICNÍ přenosný	BTL 606	HM 02414	60600B000338	ARO lůžka
VENTILÁTOR PLICNÍ přenosný	BTL 606	HM 02416	60600B000325	ARO lůžka

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

Tel.: ██████████

Děkuji.

S pozdravem



Pro volný výjezd z areálu nemocnice si nechejte potvrdit parkovací lístek u ██████████ v budově ředitelství, 1. patro (v nepřítomnosti vyřídíte výjezd na vrátnici).

Při BTK kontrole požadujeme vylepení kontrolního štítku s platným označením data kontroly nebo vylepení štítku "nepoužívat (mimo provoz)" v případě, že přístroj není schopen provozu.