

PŘEDÁVACÍ PROTOKOL

Protokol o předání a zápůjčce přístrojové techniky

Předávající:

Karlovarský kraj

Sídlem: Závodní 353/88, 360 06 Karlovy Vary

IČO: 70891168

zastoupený: na základě plné moci Ing. Tomášem Brtkem, vedoucím odboru investic
Krajského úřadu Karlovarského kraje

Přebírající osoba:

titul, jméno, příjmení:

Datum narození:

12. 4. 1989

Číslo občanského průkazu či jiného dokladu totožnosti:

2473 952

Poskytovatel zdravotních/ sociálních služeb:

Název: Karlovarská krajská nemocnice a.s.,

IČO: 26365804

Níže uvedená přístrojová technika je zapůjčena v souvislosti s vývojem epidemiologické situace v ČR při výskytu onemocnění COVID-19 způsobené novým koronavirem s označením SARS-CoV-2. Prosíme o uchování všech obalů a vrácení přístroje včetně původních obalů.

Balení přístroje je souprava komponentů, jejichž rozpis je součástí tohoto protokolu – příloha POLYMED medical CZ

druh	počet ks/Výrobní číslo
Přístroj na podporu dýchání AIRVO2 souprava výdejka SSHR č. 49U-21-020	5 ks / Výrobní č.: 201111203063 x 201110203442 x ✓ 201111203166 x 201111203441 x ✓ 201111203437 x
Plicní ventilátor souprava výdejka SSHR č. 49U-21-021	5 ks / Výrobní č.: ASNL – 1370 x ASNL – 1442 x ASNL – 1455 x ASNL – 1386 x ASNL – 1450 x

Příloha: POLYMED medical CZ – rozpis balení

Předávající:

Datum a podpis:

13-02-2021

KARLOVARSKÝ KRAJ

Krajská
akce

úřed.

Přebírající:

Datum a podpis: 15.2.2021

PŘEDÁVACÍ PROTOKOL

Protokol o předání a zápůjčce přístrojové techniky

Předávající:

Karlovarský kraj

Sídlem: Závodní 353/88, 360 06 Karlovy Vary

IČO: 70891168

zastoupený: na základě plné moci Ing. Tomášem Brtkem, vedoucím odboru investic
Krajského úřadu Karlovarského kraje

Přebírající osoba:

titul, jméno, příjmení:

Datum narození: 30.9.1980

Číslo občanského průkazu či jiného dokladu totožnosti:

Poskytovatel zdravotních/ sociálních služeb:

Název: Karlovarská krajská nemocnice a.s., Nemocnice Karlovy Vary

IČO: 26365804

Níže uvedená přístrojová technika je zapůjčena v souvislosti s vývojem epidemiologické situace v ČR při výskytu onemocnění COVID-19 způsobené novým koronavirem s označením SARS-CoV-2. Prosíme o uchování všech obalů a vrácení přístroje včetně původních obalů.

Balení přístroje je souprava komponentů, jejichž rozpis je součástí tohoto protokolu – příloha POLYMED medical CZ

druh	počet ks/Výrobní číslo
Přístroj na podporu dýchání AIRVO2 souprava výdejka SSHR č. 49U-21-013	5 ks / Výrobní č.: 201111203421 ✗ 201110202383 ✗ 201111203394 ✗ 201111203076 ✗ 201111203409 ✗
Plicní ventilátor souprava výdejka SSHR č. 49U-21-014	3 ks / Výrobní č.: ASNL – 1394 ✗ ASNL – 1374 ✗ ASNL – 1397 ✗

Příloha: POLYMED medical CZ – rozpis balení

Předávající:

Datum a podpis:

10.2.2021

Přebírající:

Datum a podpis:

10.2.2021

PŘEDÁVACÍ PROTOKOL

Protokol o předání přístrojové techniky

Předávající:

Karlovarský kraj

Sídlem: Závodní 353/88, 360 06 Karlovy Vary

IČO: 70891168

zastoupený: na základě plné moci Ing. Tomášem Brtkem, vedoucím odboru investic
Krajského úřadu Karlovarského kraje

Přebírající osoba:

titul, jméno, příjmení:

Datum narození:

Číslo občanského průkazu či jiného dokladu totožnosti:

Poskytovatel zdravotních/ sociálních služeb:

Název: Karlovarská krajská nemocnice, a.s., Nemocnice Cheb

IČO: 26365804

Níže uvedená přístrojová technika je předávána v souvislosti s vývojem epidemiologické situace v ČR při výskytu onemocnění COVID-19 způsobené novým koronavirem s označením SARS-CoV-2.

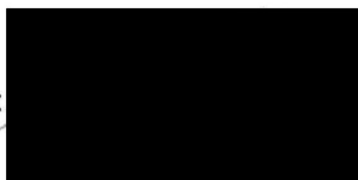
Balení přístroje je souprava komponentů, jejichž rozpis je součástí tohoto protokolu – příloha POLYMED medical CZ

druh	počet ks/Výrobní číslo
Přístroj na podporu dýchání AIRVO2 souprava výdejka SSHR č. 49U-20-032	3 ks / Výrobní č.: 201022190072 ✕ 201022189875 ✕ 201022189838 ✕

Příloha: POLYMED medical CZ – rozpis balení

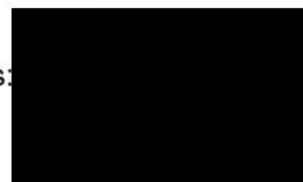
Předávající:

Datum a podpis:



Přebírající:

Datum a podpis:



PŘEDÁVACÍ PROTOKOL

Protokol o předání přístrojové techniky

Předávající:

Karlovarský kraj

Sídlem: Závodní 353/88, 360 06 Karlovy Vary

IČO: 70891168

zastoupený: na základě plné moci Ing. Tomášem Brtkem, vedoucím odboru investic
Krajského úřadu Karlovarského kraje

Přebírající osoba:

titul, jméno, příjmení:

Datum narození: 30.9.1989

Číslo občanského průkazu či jiného dokladu totožnosti:

Poskytovatel zdravotních/ sociálních služeb:

Název: Karlovarská krajská nemocnice, a.s., Nemocnice Karlovy Vary

IČO: 26365804

Níže uvedená přístrojová technika je předávána v souvislosti s vývojem epidemiologické situace v ČR při výskytu onemocnění COVID-19 způsobené novým koronavirem s označením SARS-CoV-2.

Balení přístroje je souprava komponentů, jejichž rozpis je součástí tohoto protokolu – příloha POLYMED medical CZ

druh	počet ks/Výrobní číslo
Přístroj na podporu dýchání AIRVO2 - souprava výdejka SSHR č. 49U-20-032	12 ks / Výrobní č.: 201022190059 ✖ 201022189701 ✖ 201022189749 ✖ 201022189991 ✖ 201022189752 ✖ 201022189735 ✖ 201022189783 ✖ 201022189745 ✖ 201022190052 ✖ 201022190089 ✖ 201022189743 ✖ 201022189799 ✖

Příloha: POLYMED medical CZ – rozpis balení

Předávající:

Datum a podpis:

Přebírající:

Datum a podpis:

PŘEDÁVACÍ PROTOKOL

Protokol o předání a zápůjčce přístrojové techniky

Předávající:

Karlovarský kraj

Sídlem: Závodní 353/88, 360 06 Karlovy Vary

IČO: 70891168

zastoupený: na základě plné moci Ing. Tomášem Brtkem, vedoucím odboru investic
Krajského úřadu Karlovarského kraje

Přebírající osoba:

titul, jméno, příjmení:

Datum narození:

30.9.1989

Číslo občanského průkazu či jiného dokladu totožnosti:

203985397

Poskytovatel zdravotních/ sociálních služeb:

Název: Karlovarská krajská nemocnice a.s., Nemocnice Karlovy Vary

IČO: 26365804

Níže uvedená přístrojová technika je zapůjčena v souvislosti s vývojem epidemiologické situace v ČR při výskytu onemocnění COVID-19 způsobené novým koronavirem s označením SARS-CoV-2. Prosíme o uchování všech obalů a vrácení přístroje včetně původních obalů.

Balení přístroje je souprava komponentů, jejichž rozpis je součástí tohoto protokolu – příloha POLYMED medical CZ

druh	počet ks/Výrobní číslo
Přístroj na podporu dýchání AIRVO2 souprava výdejka SSHR č. 49U-20-032	1 ks / Výrobní č.: 201022189787 

Příloha: POLYMED medical CZ – rozpis balení

Předávající:

Datum a podpis:

KARLOVARSKÝ KRAJ

Krajský úřad



28-01-2021

Přebírající:

Datum a podpis:



2x VRAĆENO SSHR
1x NEVRAĆENO

PŘEDÁVACÍ PROTOKOL

Protokol o předání přístrojové techniky

Předávající:

Karlovarský kraj

Sídlem: Závodní 353/88, 360 06 Karlovy Vary

IČO: 70891168

zastoupený: na základě plné moci Ing. Tomášem Brtkem, vedoucím odboru investic
Krajského úřadu Karlovarského kraje

Přebírající osoba:

titul, jméno, příjmení: [REDACTED]

Datum narození: 14.3.1977

Číslo občanského průkazu či jiného dokladu totožnosti:

Poskytovatel zdravotních/ sociálních služeb:

Název: Karlovarská krajská nemocnice a.s., Nemocnice Karlovy Vary

IČO: 26365804

Níže uvedená přístrojová technika je předávána v souvislosti s vývojem epidemiologické situace v ČR při výskytu onemocnění COVID-19 způsobené novým koronavirem s označením SARS-CoV-2.

Balení přístroje je souprava komponentů, jejichž rozpis je součástí tohoto protokolu – příloha POLYMED medical CZ

druh	počet ks/Výrobní číslo
Přístroj na podporu dýchání AIRVO2 souprava výdejka SSHR č. 49U-20-032	3 ks / Výrobní č.: 201022189854 + 201022189940 x 201022189933 +

Příloha: POLYMED medical CZ – rozpis balení

KARLOVARSKÝ KRAJ

Krajský úřad
akce č. 9504

Předávající:

Datum a podpis: [REDACTED]

8.1.2021

Přebírající:

Datum a podpis: [REDACTED]

8.1.2021