**Sdružené zdravotnické zařízení Krnov,** příspěvková organizace

I. P. Pavlova 552/9, Pod Bezručovým vrchem, 794 01, Krnov IČO:008 44 641 DIČ: CZ00844641

**................................................................................................................................................................**

**OBJEDNÁVKA č.:** 7349

Značka: 7349 **A.M.I. Analytical Medical Instruments, s.r.o.**

Vyřizuje: xxxxxxx xxxxxxxx **Letohradská 3/369**

Tel.: 554 690 690 **170 00 Praha 7**

Fax: Mob: xxx xxx xxx **servis@amimedical.cz T: 257 325 606**

E-mail: xxxxxxx.xxxxxxxx@szzkrnov.cz

Datum: 19.09.2022

Dodavatel přijetím a provedením objednávky prohlašuje, že k této činnosti splňuje zákonné předpoklady. Servis bude proveden v souladu se **Zákonem 268/2014 Sb. o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro a § 45 zák.č. 89/2021 Sb. o zdrav.prostředcích a normou ČSN EN 60601, příp. ČSN EN 62353**

**Splatnost faktury min. 30 dnů ode dne dodání zboží nebo služby.**

**Na faktuře vždy uvádějte číslo objednávky.**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Č. Objednávaný úkon Údaje o zařízení

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Oprava Název zařízení: Plícní ventilátor

 Typ zařízení: Hamilton G5

 Inv.číslo: 6336

 Výr.číslo: 2316

 Umístění: ARO - JIP

 Nákl.středisko: 301301

 Odp.osoba: xxxxxxxxxx xxxxxx

 Odp.osoba - tel.: xxx xxx xxx

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ventilátor hlásí ztrátu spojení s interním panelem

**Předpokládaná cena: 54.450,- Kč bez DPH**

Příkazce operace: Správce rozpočtu:

Podpis: Podpis: