

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **P2023/000792**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!

Objednává: Kroměřížská nemocnice a.s. Oddělení zdravotnické techniky Havlíčkova 660/69 767 01 Kroměříž IČ: 27660532 DIČ: CZ27660532	Dodavatel: POLYMED medical CZ, a.s Petra Jilemnického 14/51 503 01 Hradec Králové IČ: 27529053 Tel.: 495 220 206 Fax: 495 211 387 Email: obchod@polymed.cz
---	--

Datum objednávky: 04.12.2023	Určeno pro: 202303 Interní oddělení-JIP
Vyřizuje:	Telefon:
	Email:
Zakázka č.: 27006	Záruční oprava: NE

Faktury zasílejte pouze elektronicky na email fakturacezt@nem-km.cz. V případě zakázky nad 5.000,- bez DPH musí být vypracován cenový návrh, který musí být objednatelem odsouhlasený.

Objednáváme u Vás k následujícímu přístroji:

Dávkovač lineární 165, MP-30T, Inv.č.: 7947906, SN: 91350120056466
(202303 Interní oddělení-JIP)

Název	Obj. č.	Množství	Celkem bez DPH
Servis: jednorázový - Neplánovaný servis		--	--
Celkem:			

Prosím o výměnu baterie u LD, výr.č.91350120056466.
Technik už vyřešil na místě.
Děkuji, Živná.

Schválil(a):

Na faktuře uveďte vždy číslo objednávky a fakturu doložte dodacím nebo servisním listem s přesným uvedením, co bylo předmětem dodávky nebo opravy.
U oprav navíc uveďte jméno servisního technika, popis jednotlivých servisních úkonů, časovou náročnost opravy a použité náhradní díly, včetně jejich názvu a katalogového čísla.
Při opravách, údržbě nebo periodických kontrolách u ZP postupujte ve smyslu zákona č. 375/2022 Sb. v aktuálním znění.
Protokoly o bezpečnostně technických kontrolách, ZDS, revizích, validacích, kalibracích nebo o metrologickém ověření zasílejte v elektronické podobě na adresu objednatele v hlavičce objednávky a současně e-mailem na adresu: eva.prasilova@nem-km.cz do 5 pracovních dní.