**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.:** 8313

Značka: 8313 **Johnson & Johnson, spol. s r.o.**

Vyřizuje: xxxxxxxxx xxxxxxx **Walterovo náměstí 329/1**

Tel.: 554 690 690 **158 00 Praha 5**

Fax: Mob: xxx xxx xxx **IČ: 41193075**

E-mail: xxxxxxx.xxxxxxx@szzkrnov.cz

Datum: 05.01.2024

Dodavatel přijetím a provedením objednávky prohlašuje, že k této činnosti splňuje zákonné předpoklady. Servis bude proveden v souladu se **Zákonem č.375/2022 Sb. o zdravotnických prostředcích a o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro 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.**

Faktury zasílejte v elektronické podobě na e-mail: **fakturace@szzkrnov.cz**

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

Č. Objednávaný úkon Údaje o zařízení

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

1. Oprava Název zařízení: Artroskopická sestava 1

 Typ zařízení: Duální artroskopická pumpa a shaver FMS VUE

 Inv.číslo: 7195

 Výr.číslo: H04A21894

 Umístění: Centrální operační sály

 Nákl.středisko: 110110

 Odp.osoba: xxxxxxxx xxxxx

 Odp.osoba - tel.: xxx xxx xxx

 Plán údržby: 22.05.2024

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

Přístroj po kompletaci s handpiece nefunguje. Vyzkoušeno i s dalšími.

Přístroj nelze spustit

**Předpokládaná cena: 50.175,- Kč bez DPH**

Příkazce operace: Správce rozpočtu:

Podpis: Podpis: