

OBJEDNÁVKA č.: 2024/9/6- JO

Značka: 2024/9/6- JO

Vyřizuje: [REDACTED]

Tel.: [REDACTED]

Fax: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

DRÄGER Medical s.r.o.**Obchodní 124
251 01 Čestlice**

Datum: 02.09.2024

Dobrý den.

Objednávám provedení technických kontrol u níže uvedených přístrojů v měsíci říjnu s doložením protokolů a faktury do konce platnosti BTK v daném měsíci.

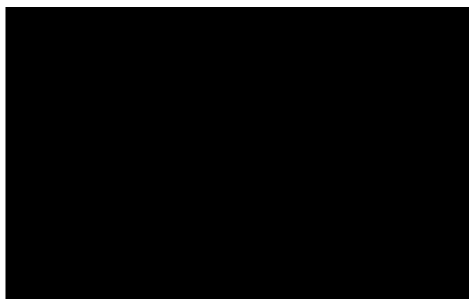
Prosím předem o cenovou nabídku.

Zařízení	Typ	Inv.číslo	Výr.číslo
INKUBÁTOR NOVOROZENECKÝ	ISOLETTE 8000 Plus	HM02420	DSNF-0016
INKUBÁTOR NOVOROZENECKÝ*	ISOLETTE 8000 Plus	HM02421	DSNF-0015
INKUBÁTOR NOVOROZENECKÝ	PŘEVOZOVÝ TI 500	HM02419	EC13507
INKUBÁTOR PŘEVOZOVÝ	ISOLETTE TI 500	HM00843	BB08367

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

Tel.: [REDACTED] novorozenecké oddělení, [REDACTED]

S pozdravem



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.