

OBJEDNÁVKA		Číslo objednávky: P2024/000532 !! 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: 07.10.2024		Určeno pro: 202303 Interní oddělení-JIP													
Vyřizuje:		Telefon: Email:													
Zakázka č.: 28117		Záruční oprava: NE													
Faktury zasílejte pouze elektronicky na email uctarna@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 155, MP-30T, Inv.č.: 7947911, SN: 91350120056264 (202303 Interní oddělení-JIP)															
<table><tr><th>Název</th><th>Obj. č.</th><th>Množství</th><th>Celkem bez DPH</th></tr><tr><td>Servis: jednorázový - Neplánovaný servis</td><td></td><td>--</td><td>--</td></tr><tr><td>Celkem:</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Název	Obj. č.	Množství	Celkem bez DPH	Servis: jednorázový - Neplánovaný servis		--	--	Celkem:			
Název	Obj. č.	Množství	Celkem bez DPH												
Servis: jednorázový - Neplánovaný servis		--	--												
Celkem:															
Dobrý den, prosím o výměnu baterie u LD, výr.č.91350120056264. 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.															