O B J E D N Á V K A

Číslo objednávky: P2024/000559
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!

Objednává:	**Dodavatel:**
Kroměřížská nemocnice a.s. **Oddělení zdravotnické techniky** Havlíčkova 660/69 767 01 Kroměříž IČ: 27660532 DIČ: CZ27660532	HSC INDUSTRY,SPOL.S R.O. Gogolova 275/24 400 04 Trmice IČ: 25043382 Tel.: 475 620 808 Fax: 475 620 299 Email: hsc@hscindustry.com

Datum objednávky:	23.10.2024	**Určeno pro:**	**202367 Operační sály COS**
Vyřizuje:		**Telefon:** **Email:**	
Zakázka č.:	28190	**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:

Baterie nabíjecí, L3000LG, Inv.č.: 920360, SN: 202231800584
(202367 Operační sály COS)

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

Dobrý den, prosím o servis baterií. SN: 202231800584, 202206200310.

Bylo by možné o zapůjčení náhradních baterií po dobu servisu?

Děkuji, s pozdravem Blažek.

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.

DoctIS : SoPHIS, a.s. :