



**NEMOCNICE  
HAVLÍČKŮV  
BROD**

**Nemocnice Havlíčkův Brod, Husova 2624, 580 22**

**Havlíčkův Brod IČO : 00179540, DIČO : CZ00179540**

---

## **OBJEDNÁVKA č.: VOZT-2024-507**

Značka: VOZT-2024-507  
Vyřizuje: Ing.Adam Fila  
Tel.: +420 569 472 118  
Fax: +420 569 421 982  
E-mail: adam.fila@onhb.cz

**Radix CZ s.r.o.**  
**Čáslavská 231**  
**284 01 Kutná Hora**  
**tel:-327 315 980 (\*1) radix@radixcz.cz**

Datum: 26.11.2024

-----  
Dokumentace servisního zásahu musí vyhovět zák.požadavkům !  
Čitelná s uvedením oddělení, jednoznačnou identifikací přístroje, jménem technika, datem atd.  
Při zásahu na více přístrojích, je nutné rozepsání provedených výkonů a jejich rozúčtování dle jednotlivých přístrojů !  
Při nedodržení podmínek nebudou servisní faktury propláceny !  
Před započítáním servisních prací v Nemocnici Havlíčkův Brod je nutno toto oznámit zodpovědné osobě uvedené na objednávce.  
Prosíme o sdělení předběžné ceny opravy. Veškeré doklady zasílejte na oddělení zdravotnické techniky.  
Výsledek servisního zásahu musí být vyznačen na protokolu :  
VÝHOVUJE / NEVÝHOVUJE (důvod, opravitelnost)

**K provedenímu servisnímu zásahu prosíme o dodání certifikátu o proškolení konkrétní osoby výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem , dle § 45 zák.375/2022Sb.**

-----  
Č. Objednávaný úkon      Údaje o zařízení

1. Oprava	Název zařízení:	Vrtačka el. DeSoutter
	Typ zařízení:	OrthoDrive
	Výr.číslo:	komplet
	Umístění:	COS

nevyhovující izolační stav modulární rukojeť Orthodrive MBQ-701 sn 15/00887  
(CN 005-25-MZ-R3 177.628,40Kč bez DPH 21)

-----  
Děkujeme Vám a těšíme se na další spolupráci.

.....  
podpis zodpovědné osoby