

**OBJEDNÁVKA č.: 2024/43-MK**

Značka: 2024/43-MK

Vybavuje:

Tel.:

Fax:

E-mail:

Dátum: 05.02.2025

**A.M.I. - Analytical Medical Instruments, s.r.o.**  
Letohradská 3/369  
170 00 Praha 7

IČO: 63983524

DIČ:

Č. Objednávaný úkon Údaje o zariadení

1.	Technická kontrola 1 BTK - potřebné ND	Název zariadenia: Typ zariadenia: Výr.číslo: Inv.číslo: Umiest.:	ANESTEZIOLOGICKÝ PŘÍSTROJ LEON PLUS 0200010hul 20005793 HM00905 ARO lůžka
2.	Technická kontrola 1 BTK - potřebné ND	Název zariadenia: Typ zariadenia: Výr.číslo: Inv.číslo: Umiest.:	ANESTEZIOLOGICKÝ PŘÍSTROJ LEON PLUS 0200010hul20005292 HM00903 ARO lůžka
3.	Technická kontrola 1	Název zariadenia: Typ zariadenia: Výr.číslo: Inv.číslo: Umiest.:	MONITOR PACIENTSKÝ BSM-3562K 08590 HM00903-1 ARO anestezie
4.	Technická kontrola 1	Název zariadenia: Typ zariadenia: Výr.číslo: Inv.číslo: Umiest.:	MONITOR PACIENTSKÝ- součást NP Leon PVM-2703-NKSETA 0116213 ARO anestezie

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.

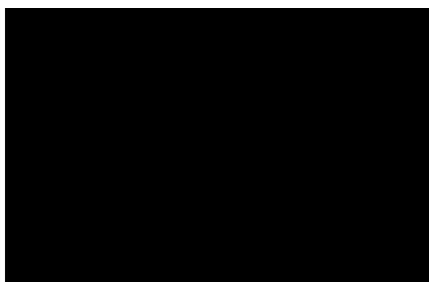
Dobrý deň,

Chcel by som poprosiť o vykonanie BTK (vrátane potrebných ND) na vyššie uvedený zoznam prístrojov v mesiaci **03/2025**. Prosím o jej potvrdenie.

Ďakujem.

**S pozdravom,**

[Redacted signature]



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.

