

VÍDEŇSKÁ 1958/9
140 21 PRAHA 4 - KRČ

IČ: 00023001, DIČ: CZ00023001



INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICÍNY
ODDĚLENÍ ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY

VYŘIZUJE

TEL

MOBIL

E-MAIL

DATUM 20.6.2017

Cheirón a.s.

Ulrychova 2260/13

162 00 Praha 6

Objednávka č.: OZT1700625

Objednáváme u Vás bezpečnostně technickou kontrolu přístrojů:

Středisko	Výrobní číslo	Typové označení	Název standardizovaný	Inventární číslo
756111 KOAK	BCV02255	AVEA Standard Pflex	Ventilátor plicní	DM/919753
756111 KOAK	BCV02242	AVEA Standard Pflex	Ventilátor plicní	DM/919751
756111 KOAK	BCV02232	AVEA Standard Pflex	Ventilátor plicní	DM/919749

Pro vstup na klinická pracoviště IKEM musí být každý externí pracovník označen identifikační kartou. Kartou obdržíte u uvedené kontaktní osoby.

UPOZORNĚNÍ: Vzhledem k povaze závazku se sjednává splatnost faktur 60 dnů. Splatnost faktury počíná dnem předání faktury IKEM. Na fakturu prosím uvádějte číslo objednávky a k faktuře přiložte uživatelem originálně potvrzený servisní list. Do kolonky odběratel uvádějte pouze IKEM a adresu, nikoli oddělení nebo osobu. Do textu na fakturu uvádějte, že se jedná o servis.

Akcentací této objednávky berete na vědomí zveřejnění podle z 340/2015 Sb