

[REDACTED]

Od: [REDACTED] cheiron.eu>
Odesláno: čtvrtek 11. září 2025 10:17
Komu: [REDACTED]
Kopie: [REDACTED]
Předmět: RE: objednávka 25/535/MA

Stav příznaku: Opatřeno příznakem

Dobrý den paní inženýrko,

děkujeme Vám za zasloupanou objednávku 25/535/MA a potvrzujeme její přijetí.

S pozdravem a přáním příjemného dne



CHEIRÓN a.s.

Kukulova 24, Břevnov, 169 00 Praha 6

Provozovna: Republikánská 1102/45, 312 00 Plzeň

Tel:

Mob:

Fax:

E-mail:

www.cheiron.eu

"Informace v tomto e-mailu včetně jeho příloh obsažené **nejsou právním jednáním** společnosti CHEIRÓN a.s. směřujícím k uzavření smlouvy. Informace v e-mailu a jeho přílohách obsažené mají indikativní a informační charakter. Jednání směřující k uzavření smlouvy, z níž by společnost CHEIRÓN a.s. byla právně zavázána, je vázáno výlučně na jednání osob oprávněných příslušnou společností zavazovat a za ni jednat (statutární orgány a osoby zmocněné na základě plné moci)."

Informace obsažené v tomto e-mailu jsou určeny výlučně pro potřeby jeho adresáta. Text nebo přílohy mohou obsahovat utajované informace, informace považované společností CHEIRÓN a.s. za obchodní tajemství, případně jiné informace podléhající ochraně dle příslušných právních předpisů. Pokud Vám tento e-mail byl omylem doručen, zdržte se, prosím, jakékoli manipulace s textem či přílohami, jako je kopírování, přesměrování, zpřístupnění další osobě a podobně. O chybném doručení informujte odesílatele a e-mail včetně příloh vymažte ze svého počítače.

Žádáme Vás, abyste dekontaminovali Vámi používaný zdravotnický prostředek (ZP) před jeho odesláním do společnosti CHEIRÓN a.s. Záznam o dekontaminaci ZP prosím přiložte ke ZP. Nebude-li ZP Vámi dekontaminován, bude společnost CHEIRÓN a.s. Váš ZP dekontaminovat na Vaše náklady.

Před servisem (oprava, BTK) ve Vašem zařízení Vás žádáme, abyste dekontaminovali ZP, na kterém bude servisní technik provádět servis.

From: [REDACTED]a@nemopisek.cz>
Sent: Thursday, September 11, 2025 8:43 AM
To: [REDACTED]@cheiron.eu>
Cc: [REDACTED]ek.cz>
Subject: objednávka 25/535/MA

Dobrý den, [REDACTED]

V příloze Vám zasílám objednávku na provedení BTK. Prosím Vás o potvrzení objednávky.

[REDACTED] den.

Zdravotní technika
Nemocnice Písek, a.s.
Karla Čapka 589
397 01 Písek
mobil: 770 177 793
tel.: 382 772 063
e-mail: maslova@nemopisek.cz