

Oblastní nemocnice Kladno, a.s.
Vančurova 1548, 272 59 Kladno
IČO: 27256537, DIČ: CZ27256537
č. účtu 33083308/0300

OBJEDNÁVKA

██████████
██████████
MIELE, spol. s r.o.
Hněvkovského 81b
617 00 BRNO

Text objednávky:

██████████
Žádám o provedení funkční a bezpečnostní kontroly (revize) dle platných zákonů v plném znění a v souladu s návodem. Včetně elektrické revize.

Zároveň prosím o provedení povinné validace v rámci požadavku hygieny a vyhlášky č.306/2012 Sb. – jen u dvou přístrojů na centrální sterilizaci.

Název zařízení	Typ zařízení	Vyr.číslo	Umístění
Myčka - desinfektor jednodvéřový s horkovzdušným sušením	G 7882 CD TA DK SST	██████████	██████████ ✓f.
Myčka - dezinfektor NR průchozí el.s kondenzátorem par	G 7826 EL TA BO AV OXI	██████████	██████████ ✓f.
Myčka - dezinfektor NR průchozí el.s kondenzátorem par	G 7826 EL TA BO AV	██████████	██████████ e ✓f.
Myčka - desinfektor jednodvéřový s horkovzdušným sušením	G 7883 CD TA DK ADP SST	██████████	██████████
Myčka na nádobí	G 7892	██████████	██████████ f.

Zkontrolované přístroje označte štítkem s platností BTK a elektro revize.

Originál protokoly pošlete na OZT – ██████████

██
Děkuji, s pozdravem

místo určení: ██████████
██
██
██

vyřizuje ██████████
platební podmínky: faktura