

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 7.3.2018

A.M.I. – Analytical Medical In

Letohradská 3/369

170 00 Praha 7

Objednávka č.: OZT1800254

Objednáváme u Vás opravu přístroje:

Středisko	Výrobní číslo	Typové označení	Název standardizovaný	Inventární číslo
767502 TAJI	2405	G5	Ventilátor plicní	DM/914934

Upozorňujeme, že parkovné hradí i servisní organizace, ceny viz www.ikem.cz

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.