

**OBJEDNÁVKA**Číslo objednávky: **75/18/00002**  
**!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!**

<b>Objednává:</b>  Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje <b>Oddělení zdravotnické techniky</b> V.Klementa 147 293 01 Mladá Boleslav  IČ: 27660532 DIČ: CZ27256456	<b>Dodavatel:</b>  SoPHIS a.s. Malostranská 36/646 62500 Brno  IČ: 44947429  Tel.: Fax: Email: xxx@sophis.cz
---	--

<b>Datum objednávky:</b>	<b>Určeno pro:</b> <b>1114 Interna - 3.poschodí</b>
<b>Vyřizuje:</b>	<b>Telefon:</b>
	<b>Email:</b>
<b>Zakázka č.:</b> 60092	<b>Záruční oprava:</b> <b>NE</b>

**Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme. Na každou zakázku musí být vypracován cenový návrh, který musí být odsouhlasený.**

**Objednáváme u Vás na následující přístroje:**

<b>SN / Inv. č.</b>	<b>Typ servisu</b>
Souprava laparoskopická - věž; Olympus / 7043	
Souprava laparoskopická; Olympus / 9312	
Souprava laparoskopická - doplnění; / 95331	

Schválil(a):

Při realizaci objednávky na dodávku zboží doložte ve smyslu zákona č.268/2014 Sb.v aktuálním znění, kopii prohlášení o shodě, certifikát/oprávnění k servisu/prodeji od výrobce a kopii registrace u SUKL.

Na faktuře uveďte vždy číslo objednávky a fakturu doložte dodacím nebo montážním listem s přesným uvedením, co bylo předmětem dodávky nebo opravy.

U oprav navíc uveďte jméno servisního technika, popis jednotlivých servisních úkonů, časovou náročnost opravy a použité náhradní díly, včetně jejich názvu a katalogového čísla.

Při opravách, údržbě nebo periodických kontrolách u ZP postupujte ve smyslu zákona č.268/2014 Sb.v aktuálním znění.

Protokoly o bezpečnostně technických kontrolách, periodických kontrolách, revizích, validacích, kalibracích nebo o metrologickém ověření zasílejte v písemné podobě na adresu objednatele a současně e-mailem na adresu: eva.strihavkova@nem-km.cz

S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č.447/2001 Sb.