

VYŘIZUJE Ševčíková Iva  
TEL 261365295  
MOBIL  
E-MAIL iva.sevcikova@ikem.cz  
DATUM 2.1.2017

**A.M.I. – Analytical Medical In**

**Letohradská 3/369**

**170 00 Praha 7**

**Objednávka č.: OZT1700002**

**Objednáváme u Vás bezpečnostně technickou kontrolu přístrojů:**

| Středisko   | Výrobní číslo | Typové označení | Název standardizovaný | Inventární číslo |
|-------------|---------------|-----------------|-----------------------|------------------|
| 756301 KAR  | 2400          | G5              | Ventilátor plicní     | DM/914977        |
| 756301 KAR  | 2398          | G5              | Ventilátor plicní     | DM/914976        |
| 756301 KAR  | 2406          | G5              | Ventilátor plicní     | DM/914979        |
| 756301 KAR  | 2404          | G5              | Ventilátor plicní     | DM/914978        |
| 756301 KAR  | 2403          | G5              | Ventilátor plicní     | DM/914980        |
| 767502 TAJI | 2405          | G5              | Ventilátor plicní     | DM/914934        |
| 767502 TAJI | 2402          | G5              | Ventilátor plicní     | DM/914932        |
| 767502 TAJI | 2399          | G5              | Ventilátor plicní     | DM/914935        |
| 767502 TAJI | 2396          | G5              | Ventilátor plicní     | DM/914937        |
| 767502 TAJI | 2395          | G5              | Ventilátor plicní     | DM/914933        |
| 767502 TAJI | 2394          | G5              | Ventilátor plicní     | DM/914936        |

***Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče - TAJI IKEM.***

***Klinika anesteziologie a resuscitace - KAR IKEM.***

***Závazný termín kontroly prosím potvrďte klinickému technikovi Ing. Kramářovi - tel: 26136 2706, 730 192 054***

***Kontrola musí být provedena nejpozději do 30. 1. 2017.***

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.

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