

Žádost o umístění dlouhodobého vypůjčeného majetku ve FNOL

Klinika: _____ Inventární úsek: _____
Název: _____
Typ: _____ Výrobní číslo: _____
Umístění ABBBPPMMM: _____ Cena: _____

Roční výše provozních nákladů:
zahrnuje náklady na: spotřební, provozní materiál, diagnostika, kalibrace, servis, energie, SW a HW, jiné...

Náklady na provoz bude hradit:

Roční výše nákladů na kontroly: _____ Technické kontroly bude hradit:

Zdůvodnění žádosti (účel použití, příp. vyjmenování seznamu vyšetření):

V Olomouci dne:

Razítko a podpis odpovědného pracovníka FNOL: _____

Poznámka: Pokud se jedná o zdravotnický přístroj, inventární pracovník vyplní a připojí Fm-MP-M011-01-IDENT-001 Identifikační data a technické údaje pořízeného zdravotnického prostředku.