

Předávací protokol – záruční list

Předávající

B. BRAUN Medical s. r. o.

Cigánkova 1861
148 00 Praha 11

tel: 02/ 792 42 56
fax: 02/ 719 121 50

Přebírající

FN Olomouc
Neurochirurg. JIP

tel: 068/585 1111
fax:

Výrobek:

- ☐ Infusomat fm
☒ Perfusor compact
☐ Perfusor fm
☐ Perfusor FT
☐ Enteroport
☐ Vacufix
☐

Obj. číslo:

8 7 1 / ..
8 7 1 4 8 2 1 3
8 7 1 / ..
8 7 1 / ..
8 7 1 / ..
8 7 1 / ..
8 7 1 / ..

Počet ks.

5

Výrobní číslo:

.. 29018 .. 29088
.. 29042
.. 29046
.. 29048

Uveďte vždy výrobní čísla všech dodaných přístrojů,
v případě potřeby pokračujte dle.

Příslušenství dodané s přístrojem:

- ☒ originální obal
☐ síťový zdroj
☐
- ☒ návod k použití v českém jazyce
☐ kapkový senzor
☐
- ☒ síťový kabel
☐ závěs
☐

Podpisem tohoto dokumentu potvrzují obě strany souhlas s níže uvedenými závazky a záručními podmínkami:

Předávající ručí za kvalitu, bezpečnost a funkci přístroje po dobu 24 měsíců od data prodeje uvedeného na tomto dokumentu.

Během záruční doby se předávající zaručuje poskytnout zdarma veškeré opravy včetně potřebných náhradních dílů. Záruka se však nevztahuje na vady způsobené neodbornou obsluhou, poškozením, použitím přístroje k jiným účelům, než byl určen, použitím neoriginálního spotřebního materiálu či náhradních dílů nebo neodborným servisem. Záruka se nevztahuje na akumulátor. Po uplynutí záruční doby se předávající zavazuje poskytnout na výrobek odborný servis za úplaty po dobu nejméně 10 let.

V případě potřeby je možné se obrátit na jakékoliv autorizované servisní středisko nebo pražskou kancelář.

Kancelář Praha

Středisko Teplice

Středisko Ústí n. Orlicí

Středisko Plzeň

Cigánkova 1861
148 00 Praha 11
tel: 02/793 10 77
fax: 02/719 121 50

U nemocnice 3064
415 01 Teplice
0417/46104
0417/46040

Čs. armády 1076
562 18 Ústí n. Orlicí
0465/525304
0465/523791

Edvarda Beneše 9
304 46 Plzeň
019/278570
019/278978

Přebírající potvrzuje podpisem tohoto dokumentu, že byl předávajícím seznámen s obsluhou a použitím výše uvedeného přístroje a že bude tento přístroj používat vždy v souladu s příslušnými zdravotnickými a bezpečnostními předpisy a platnými normami.

V Olomouci

dne 10. 11. 1999

Předávající

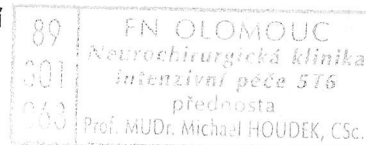
Přebírající

razítko

razítko

podpis

podpis



Dodatky: