

PRODÁVAJÍCÍ IČO : 00676853 DIČ : 003-00676853

HOSPIMED, spol. s r.o.

Malešická 2251/51

130 00 Praha 3

Tel.: 225001511, fax: 225001522

E-mail: hospimed@hospimed.cz

Bankovní spojení: Komerční banka, Praha 8

Číslo účtu: 98247-051/0100, 112408-051/0100

KUPUJÍCÍ :

Fakultní nemocnice Olomouc**I.P.Pavlova 6****772 00 Olomouc**

Den vystavení

11.02.2005

Code

11-3-0000004

Typ přístroje:

340.0000.0	Odsávačka C 401
340.0000.0	Odsávačka C 401
340.0000.0	Odsávačka C 401
340.0000.0	Odsávačka C 401
444.0461.0	Atmoforte 350 vč. 1x 1,5l polysulfonové lahve s víkem

Výrobní číslo:

20798803/2003-01	0170106
20798804/2003-01	008
20798805/2003-01	007
20798806/2003-01	0170106
20782501/2003-01	

Závady - Dodávka je ~~kompletní~~ / nekompletní dle objednávky nabídka 14/01/2003

CHYBI ZAŠ. SEKRETO 390.0054.0 3x

S obsluhou přístroje byli seznámeni :

JURENOVA' Jarmara
KOLOC-MOCNA' Mela

Uživatel je povinen zajistit vlastními kapacitami a na vlastní účet výchozí revizi elektrické instalace zařízení.
Zařízení je plně funkční, bez závad. Uživatel byl seznámen s obsluhou přístroje.

Pro zajištění bezpečného provozu zařízení je nutné provádění pravidelných prohlídek autorizovaným servisním technikem v intervalech předepsaných výrobcem v návodu k použití.

Záruka : od 11.02.2005 do 11.02.2007

Zboží je výhradním vlastnictvím firmy HOSPIMED do uhrazení konečné faktury.

Při neuhrazení konečné faktury souhlasí příjemce s vydáním zboží zpět

PŘEVZAL :

89	80/11
301	FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
611	I.P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc
	588 441 111
	Oddělení urgentního příjmu
	expektační lůžka odb. 501
	Primář: MUDr. Petr Hubáček

PŘEDAL :

Kovář Pavel

Mobil 721 523649

E-Mail pavel.kovar@hospimed.cz