

PŘEDÁVACÍ PROTOKOL – ZÁRUČNÍ LIST

Předávající B. Braun Medical s.r.o. Cigánkova 1861 CZ-148 00 Praha 11 Tel. +420-2-71 091 111 Fax +420-2-71 091 112 Internet http://www.braun.cz E-mail info@bbraun.cz	Přebírající Novartis s.r.o. Ophthalmics V Olšínách 75 Praha 10 Tel. Fax
---	---

Osoba pověřená k předání:	Osoba pověřená k převzetí:
----------------------------------	-----------------------------------

Výrobek:	Obj. číslo:	Ks.	Výrobní číslo:	Záruka:
..... Perfusor Compact S	8714843 ..	1 ..	10653	25 m .
.....
.....
.....

Příslušenství dodané s přístrojem:
--	-------	-------	-------	-------

<input checked="" type="checkbox"/> originální obal	<input checked="" type="checkbox"/> návody k použití v českém jazyce	<input checked="" type="checkbox"/> síťový kabel
---	--	--

Poznámka: Uveďte vždy výrobní čísla všech dodaných přístrojů. V případě potřeby pokračujte v příloze. Záruční lhůtu uveďte u každého výrobku, pokud se liší. Nevyužité řádky proškrtněte. Délka záruční doby je udána v měsících a počíná datem uvedeným na tomto dokumentu.

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

- Předávající ručí za kvalitu, bezpečnost a funkci přístroje/přístrojů po dobu uvedenou v záhlaví tohoto 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 nebo nadměrným opotřebením. Další podrobnosti týkající se záručních podmínek najdete v příslušných návodech k použití.
- 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.

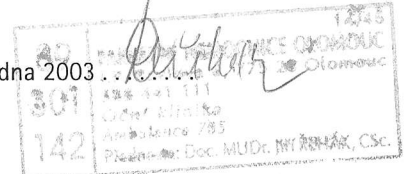
Kancelář Praha B.Braun Medical s.r.o. Cigánkova 1861 CZ-148 00 Praha 11 +420-2-71 091 111 +420-2-71 091 112	Středisko Teplice HDS EuroCare U nemocnice 3064 CZ-415 01 Teplice +420-417-46 104 +420-417-46 040	Středisko Ústí nad Orlicí HDS EuroCare Čs. armády 1076 CZ-562 18 Ústí n. Orlicí +420-465-52 53 04 +420-465-52 37 91	Středisko Plzeň HDS EuroCare Edvarda Beneše 9 CZ-304 46 Plzeň +420-19-27 85 70 +420-19-27 89 78
---	---	---	---

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 Praze
IC: 485 86 285
DI: 011-485 86 285

B. Braun Medical s.r.o.
Cigánkova 1861
148 00 Praha 4
Tel.: (02) 710 91 111
Fax: (02) 710 91 112

dne .. 3. ledna 2003 ..



Předávající - podpis, razítko

Přebírající - podpis, razítko

Doplňky:

Kopii vyplněného formuláře zašlete zpět dodavateli.