

PŘEDÁVACÍ PROTOKOL – ZÁRUČNÍ LIST

Předávající B. Braun Medical s.r.o. Čigánkova 1861 CZ-148 00 Praha 11 Tel. +420-2-792 42 56 Fax +420-2-7191 2150 Internet http://www.braun.cz E-mail info@bbraun.cz	Přebírající <i>FN - SZM</i> <i>I. P. Pavlova 6</i> Tel. <i>Olomouc</i> Fax
Osoba pověřená k předání:	Osoba pověřená k převzetí:

Výrobek: <i>Perfusor compact</i>	Obj. číslo: <i>8714827</i>	Ks. <i>1</i>	Výrobní číslo: <i>28574</i>	Záruka: <i>Zvolny</i>
.....
.....
.....
.....

Příslušenství dodané s přístrojem:

.....

.....

.....

.....

.....

originální obal návody k použití v českém jazyce 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 úplatu 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. Čigánkova 1861 CZ-148 00 Praha 11 +420-2-792 42 56 +420-2-7191 2150	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  dne *9. 12. 99*


B. Braun Medical s.r.o.
 Čigánkova 1861
 148 00 Praha 11
 Tel.: (02) 792 42 56
 Fax: 1451 715 12 155

Předávající - podpis, razítko Přebírající - podpis, razítko

Doplňky:

.....