Datum 18.4. 2016 **OBJEDNÁVKA č. 2016/0049/C1/00**

Dodavatel:
BMT Medical Technology s.r.o.

Cejl 157/50, Zábrdovice
602 00 Brno

Odběratel:
Poliklinika Prosek a.s.
Lovosická 40/4
190 00 Praha 9 – Prosek

Peněžní ústav odběratele:
Česká spořitelna, Praha 9, Verneřická 408
č.ú.: **115482329/0800**
IČO: **28495306** DIČ: **CZ28495306** fax. 286589362
Organizace zapsána v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 14866

Objednáváme u Vás pro potřeby Polikliniky Prosek a .s, pro zákrokový sál centrální sterilizace, provedení validace sterilizačního přístroje STERIVAP 661-1 dle smluvených podmínek.

Fakturujte na výše uvedenou adresu.

Jsme plátci DPH.

Děkuji.

Vlastimil Nytra
správce polikliniky

Poliklinika Prosek a.s.
správce polikliniky
190 00 Praha 9, Lovosická 40/4
tel.: 266 010 124

Vyřizuje: správce Polikliniky Prosek a.s., p.
Telefon: 266 010 124 záznamník
266 010 111 ústředna
mobil 604 216 787,
e-mail: nytra.v@poliklinikaprosek.cz

Dodací list č.:

Dodavatel:

BMT Medical Technology s.r.o. tel.: 545 537 374
Cejl 157/50, Zábrdovice servis@bmt.cz
602 00 Brno

IČO: 46346996 DIČ: CZ46346996

Odběratel:

Poliklinika Prosek a.s.
Lovosická 440/40, 19000, Praha

IČO: DIČ:

Přístroj Sterivap 666 1D Výrobní číslo 0166411 Číslo šarže 5234

Nahlášená vada Úvod do provozu

Objednávka telefon Ze dne: ☐ Záruka ☐ Paušál

Datum / služba: 4.5.2016	Počet	Kč za jednotku	Celkem Kč bez DPH
Úvod do provozu 2 sterilizace			
Proces 134°/20" (1 sterilizace)			
Práce	1	2100	2100

☒ Přístroj je funkční a bezpečný při použití dle návodu ☐ Podezření na nežádoucí příhodu

Materiál:	Číslo položky	Ze skladu	Počet	Kč za jednotku	Celkem Kč bez DPH

Záloha Kč: doklad č.:

Cestovné:	Počet	Kč za jednotku	Celkem Kč bez DPH
Cesta tam a zpět (km):			
Čas na cestě (hod.):			
Ostatní (Kč):			

Předal – jméno, podpis:

Převzal – jméno, podpis

ZÁKROKOVÝ SÁL
CENTRÁLNÍ STERILIZACE
POLIKLINIKA PROSEK a.s.
Lovosická 40/440, 190 00 Praha 9
tel.: 266 010 255

Celkem Kč bez DPH:

DPH: %, **Celkem Kč s DPH:**