ЗАЯВКА ОФОРМЛЯЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ЛПУ

Отправить по эл. почте: [dservis@medteh-nk.ru](mailto:dservis@medteh-nk.ru) или на факс 8 (8555) 41- 20 - 54

Генеральному директору

ООО «ЗТСО «Медтехника»

Муллину Г.Н.

ЗАЯВКА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ), организации)

просит Вас произвести монтаж (демонтаж) и пуско-наладочные работы медицинского оборудования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование изделия медицинской техники (ИМТ), тип, заводской №, год выпуска)

находящееся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(отделение, кабинет, в котором требуется провести работы)

Оплату гарантируем.

Главный врач ЛПУ (организации): /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер ЛПУ (организации): /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Ф.И.О.)

Исполнитель по заявке: должность, Ф.И.О. (полностью), контактный телефон