Příloha č. 1: Krycí list I. ODBĚRATEL:

Krajská nemocnice T.Bati, a.s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín IČ: 27661989

Datum vystavení:

DIČ: CZ27661989

17.12.2019

II. DODAVATEL: ARLES, s.r.o. Holešovská 429 76316Fryšták IČ:25544276

III. Předmět smlouvy:

**Krycí list Smlouvy o poskytování tiskových služeb na dobu neurčitou**

**a) podmínky**

Doba trvání smlouvy: | doba neurčitá [ Frekvence plateb: | měsíčně | Zúčtovací období: |

DIČ: CZ25544276

měsíčně

\* cena kopie obsahuje: prodlouženou záruku stroje na dobu trvání smlouvy, spotřební materiál (mimo papíru), náhradní díly, práci a dopravu odborně školeného technika, školení obsluhy zařízení po jeho instalaci; cenou za kopii/výtisk se rozumí jednostranné výtisky/kopie do formátu A4 s průměrným pokrytím tisku 5% (v případě barevného tisku/kopie platí toto pokrytí pro každou z barev).

b) konfigurace zařízení

Název stroje: Pronajatá výbava:

Brother MTFA4, BW

A4 černobílá laser tiskárna, rychlost až 34 stran/min (A4), přední vstup, 1 kazeta na papír 500 listů, duplex tisk, PS/PCL, Ethernet

Cena za kopii / výtisk bez papíru:

Cena za měsíční

Počet kusů:

Číslo služby:

Název:

IV. Platební podmínky:

Platba za zařízení ♦

služby (měsíčně):\*

0,00 Kč

Periodické platby celkem Jednorázové platby  
(měsíčně): celkem:

0,00 Kč

0,00 Kč

Způsob platby: Splatnost:

Bankovním převodem 30 dní

Všechny ceny jsou bez DPH, není-li uvedeno jinak.

Umístění zařízení:

I Název: Ulice: Město: Kontaktní osoba:

Krajská nemocnice T.Bati, a.s. Havlíčkovo nábřeží 600

762 75Zlín

ARLES, s.r.o.

Holešovská 429, 763 16 Fryšták, Czech Republic

Tel.: +420 577 113 630 fax; +420 577 019 511 ■ [www.arles.cz](http://www.arles.cz)

*toner-developer*

fJrl es -

