

KRAJSKÁ NEMOCNICE

T. BATI, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín
Zapsána v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně, oddíl B, vložka 4437
IČ: 27661989, DIČ: CZ27661989
bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., číslo účtu: 3482762/0800

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

Ve Zlíně dne 15.2.2019

Objednávka 2074/2019/9/GJA

Odběratel

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín

Požadovaná dodací lhůta: únor 2019

Dopravní dispozice: areál KNTB a.s.

Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB. BS

Dodavatel

ALFAMEDIC s.r.o.
tř. 5. května 458/35
373 72 Lišov
IČ: 00513008, DIČ: CZ00513008
Email: [REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	BTK únor 2019 - viz příloha		[REDACTED]	21,00%	ks	1,00	[REDACTED]
Nedílnou součástí objednávky je příloha č. 1 (Alfamedic.PBTK Zlín 2019)							-
Předpokládaná celková cena objednávky							53 128,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							64 284,88 Kč

Poznámka pro dodavatele:

- Na základě CN z 15.2.2019
 - Termín kontroly vyznačte na přístroji
 - Cena může být navýšena o použitý spotřební materiál použitý při kontrole přístroje
 - Případné ND se fakturují dle ceníku dodavatele
 - Protokoly včetně faktury zašlete na adresu Krajská nemocnice T.Bati, a.s., oddělení zdravotnické techniky, [REDACTED]
- Havlíčkovo nábř. 600, 762 75 Zlín

Interní poznámka:

Zákonem nařízená kontrola

Faktury adresujte na oddělení financí KNTB.

Dodavatel souhlasí s Obecnými nákupními podmínkami Krajské nemocnice T.Bati, a. s., které jsou součástí objednávky.

Potvrzenou kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s.

Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: [REDACTED]