

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

Ve Zlíně dne 9.1.2018

Objednávka 464/2018/9/VYO

Odběratel

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

Požadovaná dodací lhůta: Únor 2018

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	PBTK přístrojů v r. 2018 (viz příloha)		[REDACTED]	21,00%	ks	1,00	[REDACTED]
Nedílnou součástí objednávky je příloha č. 1 (Soupis BTKr2018)							-
Předpokládaná celková cena objednávky							53 858,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							65 168,18 Kč

Poznámka pro dodavatele:

- Poštovné dle sazebníku PS
 - Termín kontroly vyznačte na přístroji
 - Cena může být navýšena o 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 nábřeží 600, 762 75 Zlín
- Při zjištění případné závady přístroje je nutné sdělit kalkulaci opravy a nechat si ji nejprve povolit oddělením zdravot, techniky

Interní poznámka:

- Zákonem stanovená 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]