

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

Odběratel

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**  
**Havlíčkovo nábřeží 600**  
**762 75 Zlín**Požadovaná dodací lhůta:  
Dopravní dispozice: Dodavatel  
Faktury budou splatné 45 dnů od doručení do KNTB.  
CP

Ve Zlíně dne 5.2.2020

**Objednávka 1803/2020/23/KAL**

Dodavatel

**Chironax Frýdek-Místek s.r.o.**  
**Revoluční 1280**  
**738 01 Frýdek-Místek**  
**IČ: 47666391, DIČ: CZ47666391**  
**Email: chironax@chironax.com , Tel.: 558638728**

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	Ultrazvuk MyLab X5 včetně sondy 2 ks ,dle cenové nabídky	■	21,00%	ks	■	■
Nedílnou součástí objednávky je příloha č. 1 (MyLab X5 Zlín)						-
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>350 000,00 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>423 500,00 Kč</b>

Poznámka pro dodavatele:

Cenová nabídka : ze dne 27.1.2020

Interní poznámka:

Obnova nefunkční angio linka zavádění jehly OP 2020

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:** Vlastimil Kalman

email: vlastimil.kalman@bnzlin.cz , tel:+420 703 464 456