Příloha č. 1: Krycí list k Dodatku č.6

I. ODBĚRATEL: Krajská nemocnice T.Bati, a.s. Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín IČ:27661989 DIČ: CZ27661989

II. DODAVATEL:
ARLES, s.r.o.
Holešovská 429
76316Fryšták
IČ:25544276 DIČ: CZ2S544276

Datum vystavení: 13.10.2020

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: | měsíčně |

* cena kopie obsahuje: prodlouženou záruku stroje na dobu trvání smlouvy, spotřební materiál (mimo papíru), náhradní díly, prád 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:	Brother DCP-B7520DW (MTF A4 BW)	Výrobní číslo:	E78288G0N691168, E78288G0N691137, E78288G0N691522
Pronajatá výbava:	A4 černobílá lasertiskárna, rychlost až 34 čbstran/min (A4), přední vstup, 1 kazeta na papír 500 listů, duplex tisk, PS/PCL, Ethernet		
Počet kusů:	Cena za kopii / výtisk bez papíru:*		Cena za měsíční pronájem:
3	Černobílé:	0,29 Kč	0,00 Kč

Služby:

Číslo služby:	Název:
[redacted]	

IV. Platební podmínky:

Celkem za zařízení (měsíční pronájem 4 vzdálená správa Pro Aktiv): 0,00 Kč

Platba za zařízení+ služby (měsíčně):*	Periodické platby celkem (měsíčně):	Jednorázové platby celkem:
[redacted]		

Způsob platby: Bankovním převodem
Splatnost: 30 dní

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

Umístění zařízení:

Název:	Krajská nemocnice T.Bati, a.s.
Ulice:	Havlíčkovo nábřeží 600
Město:	762 75 Zlín
Kontaktní osoba:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx