

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

Ve Zlíně dne 30.4.2019

Odběratel

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

 Požadovaná dodací lhůta:
 Dopravní dispozice: KNTB, a. s.
 Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
 BS

Objednávka 5495/2019/3/KAS
Dodavatel

 Expirit Project Development s.r.o.
 Holická 1173/49a, Hodolany
 77900 Olomouc
 IČ: 05789087, DIČ: CZ05789087
 Email: [REDACTED]
 Kontakt v době zadání: [REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	Objednáváme u vás následující služby v souladu s příkazní smlouvou č. 84650 pro zastupování Krajské nemocnice T. Bati, a. s. při komplexní administraci dotačních projektů v oblasti informačních technologií a systémů podpořených Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj v rámci jednotlivých výzev Integrovaného regionálního operačního programu uzavřenou mezi Krajskou nemocnicí T. Bati, a. s. a Expirit Project Development s.r.o. dne 29. 6. 2018: 1) Příprava a realizace opakovaného zadávacího řízení na nadlimitní veřejnou zakázku na dodávky a služby podle ZZVZ v rámci realizace projektu z výzvy č. 28: Specifické informační a komunikační systémy a infrastruktura II. (reg. č. projektu: CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_044/0006191) v rozsahu dle odst. 3.2 příkazní smlouvy. Termín pro zahájení zadávacího řízení je do 30.4.2019, termíny následujících úkonů budou dle předloženého harmonogramu a vývoje zadávacího řízení bez zbytečného odkladu.	[REDACTED]	21,00%	akce	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky						100 000,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						121 000,00 Kč

Poznámka pro dodavatele:

Cena (v souladu s čl. 7 příkazní smlouvy) Kontaktní osoba příkazce pro plnění objednávky: [REDACTED], vedoucí oddělení informačních systémů, tel.: [REDACTED] mobil: [REDACTED], e-mail: [REDACTED]

Faktury adresujte na oddělení financí KNTB.

Dodavatel souhlasí s Obecnými nákupními podmínkami Krajské nemocnice T. Bati, a. s., které jsou součástí objednávky. Potvrzenou kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

 Za příjemce vyřizuje: [REDACTED]
 email: [REDACTED]

