Dodatek č.8 ke Smlouvě o poskytování tiskových služeb
č. 01/2019

Uzavřený mezi níže uvedenými smluvními stranami:

Společnost:	ARLES, s.r.o
Sídlo společnosti:	Holešovská 429, 763 16 Fryšták
IČ:	25544276
DIČ:	CZ25544276
Zastoupená:	Martin Krajča, jednatel
Bank, spojení:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Citibank Europe pic
Zápis v obchodním rejstříku:	Krajský soud v Brně, C32123
(dále jen „dodavatel")	

a

Společnost:	Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Sídlo společnosti:	Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín
IČ:	27661989
DIČ:	CZ27661989
Zastoupená:	doc. MUDr. Michal Filip, Ph.D., předseda představenstva Ing. Martin Déva člen představenstva
Zápis v obchodním rejstříku:	Krajský soud v Brně, B4437
Kontaktní osoba ve věcech plnění smlouvy:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
(dále jen „odběratel")	

Uzavírají následující Dodatek č.8 ke Smlouvě o poskytování tiskových služeb č. 01/2019 uzavřené dne 19.09.2019.

Dodavatel a odběratel se dohodli na rozšíření stávající Smlouvy o další zařízení.

Ostatní ustanovení Smlouvy o poskytování tiskových služeb zůstávají beze změn. Dodavatel i odběratel obdrží po jednom vyhotovení tohoto dokladu a přílohy č.l Krycí list, který je nedílnou součástí tohoto dodatku.

Ve Fryštáku, dne 15.04.2021

Odběratel

doc. MUDr. Michal Filip, Ph.D., předseda představenstva

Ing. Martin Déva člen představenstva

Příloha č. 1: Krycí list k Dodatku č.8

1. 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 76316 Fryšták IČ:2S544Z76 Dfč: CZ25544276

Datum vystavení: 14.4.2021

III. Předmět smlouvy:

Krvcí list Smlouvy o poskytování tiskových služeb na dobu neurčitou

a) podmínky

Doba trvání smlouvy: 12 | Frekvence plateb: | měsíčně | Zúčtovací období: | měsíčné |

* cena kopie obsahuje: prodlouženou záruku stroje na dobu trvání smlouvy, spotřební materiál (mimo papíru), náhradní díly, práci a dopravu odborné 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-87S20DW	Výrobní číslo:	E78288M0N529687, E78288M0NS29680, E7S288M0N52969O, E7B288M0NS29722, E78288M0N529724, E7S288M0NS29434, E7B288M0N529420
Pronajatá výbava:	A4 černobílá lasertiskáma, rychlost min.40čb str/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:
7	černobílé:	0,32 Kč	0,00 Kč

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

Název stroje:	Brother HL-L5100ON	Výrobní číslo:	E7S331G0N935720, E75331G0N93S744, E7S331GON93S289, E75331G0N93S722, E75331M9N78S442
Pronajatá výbava:	A4 černobílá laser tiskárna, rychlost min.40čb str/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:
5	Černobílé:	0,32 Kč	0,00 Kč

Název stroje:	Develop ineo 4000Í	Výrobní číslo:	ACET121000764, ACET121000765, ACZT1210007GO, ACET121000761, ACET1210007S0, ACET1210007S8, ACET121000965, ACXT121000967, ACET121000978, ACET1210008S4, ACETU1000973, ACTT121000974, ACET121000979, ACETU1000976, ACET121000962, AOET121000932
Pronajatá výbava:	A4 černobílá laser tiskárna, rychlost min.40čb str/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:
16	černobílé:	0,32 Kč	0,00 Kč

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

Služby: 1

1 Číslo služby:	Název:
-	-r

IV. Platební podmínky:

Platba za zařízení + služby (měsíčně):*	Periodické platby celkem (měsíčné):	Jednorázové platby celkem:
0,00 Kč	0,00 Kč	0,00 Kč

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:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx