

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

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

**Dodací adresa:****Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**  
**Havlíčkovo nábřeží 600**  
**762 75 Zlín****Dodavatel:****Fresenius Kabi s.r.o.**  
Na strži 1702/65  
140 00 Praha

IČ: 25135228

DIČ: CZ25135228

Telefon:

E-mail:

Datum vystavení:

13.5.2021

Vyřizuje:

Telefon:

Datum odeslání:

17.5.2021

E-mail:

Termín dodání:

**rok 2021**

Objednací značka:

**Objednáváme u Vás:**

- provedení BTK dle Zák. č. 268/2014 Sb., § 65 dle přiloženého seznamu - cenová nabídka ze dne 12.5.2021
- termín kontroly vyznačte na přístroji
- protokoly, servisní výkaz a fakturu zašlete na adresu: Krajská nemocnice T. Bati a.s., oddělení zdravotnické techniky, Jana Gavalcová, Havlíčkovo nábř. 600, 762 75 Zlín

**Položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název</b>	<b>Množství</b>	<b>MJ</b>	<b>Cena/MJ bez DPH</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
	BTK+validace	xxx	xxx	xxx	52 000,00	62 920,00
<b>Celkem</b>					<b>52 000,00</b>	<b>62 920,00</b>

Příjezd servisního technika oznamte prosím min. 7 dnů předem, aby byly přístroje připraveny ke kontrole