

---

Odběratel: <b>Krajská nemocnice T. Bati, a. s.</b> Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín	Dodavatel: <b>BAYER s.r.o.</b> Siemensova 2717/4 155 00 Praha
IČ: 27661989      DIČ: CZ27661989	IČ: 00565474      DIČ: CZ00565474
Dodací adresa: <b>Krajská nemocnice T. Bati, a. s.</b> <b>Havlíčkovo nábřeží 600</b> <b>762 75 Zlín</b>	Telefon: E-mail:

---

Datum vystavení: 4.10.2022	Vyřizuje:	Telefon:
Datum odeslání: 5.10.2022	E-mail:	
Termín dodání: <b>listopad 2022</b>	Objednací značka:	

Objednáváme u Vás:

- provedení BTK dle Zák. č. 89/2021 Sb., § 45 - viz příloha
- číslo objednávky uvádějte prosím na fakturu
- 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:**

Kód	Název	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	Provedení BTK dle přílohy	xxx	xxx	xxx	105 000,00	127 050,00
<b>Celkem</b>					<b>105 000,00</b>	<b>127 050,00</b>

Příjezd na servis oznamte prosím min. 7 dnů předem, aby byly přístroje připraveny ke kontrole