

| | |
|---|--|
| Odběratel: Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín | Dodavatel: NORTH MED spol. s r.o. Bělocerkevská 1176/12 100 00 Praha |
| IČ: 27661989 DIČ: CZ27661989 | IČ: 25457811 DIČ: CZ25457811 |
| Dodací adresa: Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín | Telefon: E-mail: |

| | | |
|---------------------------------|-------------------|----------|
| Datum vystavení: 22.1.2024 | Vyřizuje: | Telefon: |
| Datum odeslání: 23.1.2024 | E-mail: | |
| Termín dodání: únor 2024 | Objednací značka: | |

Objednáváme u Vás:

- provedení BTK dle Zák. č. 375/2022 Sb., § 45 - cenová nabídka NL-15/2024
- termín kontroly vyznačte na přístroji
- protokoly a servisní výkaz 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 | 64 099,00 | 77 559,79 |
| Celkem | | | | | 64 099,00 | 77 559,79 |

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

Na daňovém dokladu (faktuře) je nezbytné uvádět vždy číslo naší objednávky.

Adresa pro zasílání daňových dokladů (faktur) je faktury@bnzlin.cz

Splatnost daňových dokladů (faktur) je vždy minimálně 30 dnů od data obdržení dokladu druhou stranou.