

## Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:  
OZL/DOP/25/00020

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:

**SAMOHÝL MOTOR a.s.**

třída Tomáše Bati 642

763 02 Zlín

IČ: 25511165

DIČ: CZ25511165

Telefon:

E-mail:

Datum vystavení: 28.3.2025

Vyřizuje:

Telefon: ,

Datum odeslání: 28.3.2025

E-mail:

Termín dodání:

Objednací značka:

Objednáváme u Vás:

## Položky:

| Kód           | Název                                                                                                              | Množství | MJ  | Cena/MJ<br>bez DPH | Celkem<br>bez DPH | Celkem<br>s DPH  |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|--------------------|-------------------|------------------|
|               | Oprava po nehodě u sanitního vozidla 7Z7 1191<br>hradí pojišťovna z našeho hav. pojištění. KNTB<br>jen spoluúčast. | xxx      | xxx | xxx                | 81 255,00         | 98 318,55        |
| <b>Celkem</b> |                                                                                                                    |          |     |                    | <b>81 255,00</b>  | <b>98 318,55</b> |

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.