

## Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:  
OZL/OZT/25/00419

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:  
**CHEIRÓN a.s.**  
Kukulova 24  
169 00 Praha

IČ: 27094987 DIČ: CZ27094987

Telefon:  
E-mail:

Datum vystavení: 24.4.2025  
Datum odeslání: 28.4.2025  
Termín dodání: **červen 2025**

Vyřizuje:  
E-mail:  
Objednací značka:

Telefon:

Objednáváme u Vás:

- provedení BTK dle Zák. č. 375/2025 Sb., § 45 - cenová nabídka 500560
- termín kontroly vyznačte na přístroji
- protokoly prosím uložte na úložišťě

## Položky:

| Kód           | Název                     | Množství | MJ  | Cena/MJ<br>bez DPH | Celkem<br>bez DPH | Celkem<br>s DPH   |
|---------------|---------------------------|----------|-----|--------------------|-------------------|-------------------|
|               | Provedení BTK dle přílohy | xxx      | xxx | xxx                | 84 500,00         | 102 245,00        |
| <b>Celkem</b> |                           |          |     |                    | <b>84 500,00</b>  | <b>102 245,00</b> |

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.