Příloha č.1 Seznam přístrojů k servisní smlouvě s firmou Hospimed k dodatku č. 14

Inventární číslo	Popis	Typ přístr.OZT	Výr. číslo OZT		Datum pořízení	Inv. úsek	Středisko	Roční paušál

SUMA 400 900,00

Měsíční fakturovaná paušální částka činí bez DPH…… **33 408,33 Kč**

V Praze dne

Hospimed

V Brně dne

FN Brno