

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

Odběratel

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**  
**Havlíčkovo nábřeží 600**  
**762 75 Zlín**Požadovaná dodací lhůta: rok 2016  
Dopravní dispozice: Areál KNTB, a. s.  
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 7.7.2016

**Objednávka 10497/2016/10/YO**

Dodavatel

**POLYMED medical CZ, a.s.**  
**Petra Jilemnického 14**  
**503 01 Hradec Králové**  
**IČ: 27529053, DIČ: CZ27529053**  
**Email: servis@polymed.cz , Tel.: 495212346**

| č.   | Název zboží, služby  | Cena/MJ (bez DPH) | DPH    | MJ | Množství | Cena bez DPH        |
|--|--|-------------------|--------|----|----------|---------------------|
| 1  | Roční kompletní servis ohřívací jednotky Blanketrol III (výr. č. 121-3-02431)                        | 29 980,00 Kč      | 21,00% | ks | 1,00     | 29 980,00 Kč        |
| 2  | Roční kompletní servis ohřívací jednotky Blanketrol III (výr. č. 082-3-00535)                        | 29 980,00 Kč      | 21,00% | ks | 1,00     | 29 980,00 Kč        |
| 3  | Roční kompletní servis výhřevné podložky (včetně čerpadla) NORM-O-TEMP+194P+195P (výr. č. 012-N4549) | 9 980,00 Kč       | 21,00% | ks | 1,00     | 9 980,00 Kč         |
| <b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>         |  |                   |        |    |          | <b>69 940,00 Kč</b> |
| <b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b> |  |                   |        |    |          | <b>84 627,40 Kč</b> |

Poznámka pro dodavatele:

- Na základě CN ze dne 9. 6. 2016
- Termín kontroly vyznačit na přístroji
- Protokoly včetně faktury zašlete na adresu Krajská nemocnice T. Bati, a. s., Oddělení zdravotnické techniky, Ondřej Vyoral, Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín
- Při zjištění případné závady přístroje je nutné sdělit kalkulaci opravy a nechat si ji nejprve povolit oddělením zdravot. techniky

Interní poznámka:

- Zákonem stanovená kontrola
- Servis dle požadavků výrobce

Ing. Pavel Calábek  
předseda představenstvaMUDr. Marcel Guřan, Ph.D.  
člen představenstva

Faktury adresujte na oddělení financí KNTB.

Dodavatel souhlasí s Obecnými nákupními podmínkami Krajské nemocnice T. Bati, a. s., které jsou součástí objednávky.

Potvrzenou kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s.

Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

**Za příjemce vyřizuje:** Ondřej Vyoral  
email: Ondrej.Vyoral@bnzlin.cz