

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:  
Dopravní dispozice: IK dialýza  
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 6.8.2018

**Objednávka 10076/2018/10/MLA**

Dodavatel

**BAXTER CZECH spol. s r.o.**  
**Karla Engliše 3201/6**  
**15000 Praha**  
**IČ: 49689011, DIČ: CZ49689011**

| č.   | Název zboží, služby                                 | Kód | Cena/MJ (bez DPH) | DPH    | MJ | Množství | Cena bez DPH        |
|--|---|-----|-------------------|--------|----|----------|---------------------|
| 1  | 112062 ULTRAFILTER U9000 1x16 (dodat na IK dialýzu) |     | ■                 | 21,00% | ks | ■        | ■                   |
| <b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>         |   |     |                   |        |    |          | <b>62 400,00 Kč</b> |
| <b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b> |   |     |                   |        |    |          | <b>75 504,00 Kč</b> |

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:** Libor Vlach

email: Libor.Vlach@bnzlin.cz , tel: 603 924 410 (OZT 26.pavilon/2e)