

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: dle možnosti skladu  
 Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny  
 Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 9.8.2018

**Objednávka 10233/2018/9/VYCH**

Dodavatel

**FRESENIUS KABI, S.R.O. - z.č. 42100573**  
**Na Strži 1702/65**  
**14000 Praha 4**  
**IČ: 25135228, DIČ: CZ25135228**

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	AMINOMIX 2 NOVUM inf sol4x2000ml	00959 47	■	10,00%	ks	2,00	■
2	CLINDAMYCIN KABI 150 MG/ML INJ SOL 10X4M	01298 36	■	10,00%	ks	40,00	■
3	FLUCONAZOL KABI 2MG/ML INF SOL 10X100ML	01644 01	■	10,00%	ks	10,00	■
4	IMIPENEM/CILASTATIN KABI 500 MG/500 MG I 10amp	01297 67	■	10,00%	ks	10,00	■
5	LEVOFLOXACIN KABI 5MG/ML INF SOL 1X100ML	01950 71	■	10,00%	ks	40,00	■
6	NEODOLPASSE inf 10x250ml	00100 86	■	10,00%	ks	8,00	■
7	ONDANSETRON KABI 2 MG/ML INJ SOL 5X4ML	00245 50	■	10,00%	ks	50,00	■
8	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X100ML/1000MG	01578 75	■	10,00%	ks	30,00	■
9	SOLUVIT N INFPLVSOL10X1LAG	00948 52	■	10,00%	ks	2,00	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>60 740,16 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>66 814,17 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7391/18 (Lekis nemocnice)

Faktury adresujte na oddělení financí KNTB.

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

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

Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

**Za příjemce vyřizuje:** Eva Vychodilová  
 email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602