

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 ZlínPožadovaná dodací lhůta:
Dopravní dispozice:
Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 28.2.2019

Objednávka 2637/2019/9/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
Objednávka z příjmu 1928/19 (Lekis nemocnice) (viz příloha 1)							
Předpokládaná celková cena objednávky							104 474,26 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							115 098,09 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1928/19 (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 kopii 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

Příloha 1 k objednávce 2637/2019/9/VYCH

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	CEFTAZIDIM KABI 1 G INF PLV SOL 10X1GM	01316 54	■	10,00%	ks	50,0000	■
2	CEFTAZIDIM KABI 2 G INJ+INF PLV SOL 10X2GM	01316 56	■	10,00%	ks	10,0000	■
3	CEFTRIAXON KABI 1 G INJ PLV SOL 10X1G	01212 38	■	10,00%	ks	20,0000	■
4	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X4	01621 87	■	10,00%	ks	5,0000	■
5	DIBEN DRINK CAPPUCCINO POR SOL 4X200ML	00336 05	■	15,00%	ks	12,0000	■
6	DIBEN DRINK LESNÍ PLODY POR SOL 4X200ML	00336 08	■	15,00%	ks	12,0000	■
7	DIBEN DRINK VANILKA POR SOL 4X200ML	00339 41	■	15,00%	ks	18,0000	■
8	GRANISETRON KABI 1 MG/ML INJ+INF CNC SOL 5X3ML/3MG	01356 00	■	10,00%	ks	30,0000	■
9	KALIUM-L-MALAT "FRESENIUS" 1 MOLAR 66MG/ML+134,1MG/ML INF CNC SOL	01622 13	■	10,00%	ks	1,0000	■
10	MEROPENEM KABI 1G INJ/INF PLV SOL 10	01568 35	■	10,00%	ks	30,0000	■
11	MEROPENEM KABI 500MG INJ/INF PLV SOL 10	01561 83	■	10,00%	ks	10,0000	■
12	MOXIFLOXACIN KABI 400 MG/250 ML INF SOL 1X250MLX1,6MG/ML	01963 70	■	10,00%	ks	40,0000	■
13	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X50ML/500MG	01578 71	■	10,00%	ks	6,0000	■
14	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X50ML/500MG	01578 71	■	10,00%	ks	34,0000	■
15	SMOFKABIVEN ELEKTROLYTE FREE INF EML 4x1970ML BIO	01511 20	■	10,00%	ks	1,0000	■
Předpokládaná celková cena							104 474,26 Kč
Předpokládaná celková cena vč. DPH							115 098,09 Kč