

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:  
Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 13.3.2019

**Objednávka 3270/2019/9/KUR**

Dodavatel

**sanofi-aventis, s.r.o.**  
**Evropská**  
**16000 Praha 6**  
**IČ: 44848200, DIČ: CZ44848200**

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	CLEXANE INJ SOL 10X0.4ML/4KU	01154 01	■	10,00%	ks	36,0000	■
2	CLEXANE INJ SOL 10X0.6ML/6KU	01154 02	■	10,00%	ks	36,0000	■
3	CLEXANE INJ SOL 10X0.8ML/8KU	01154 03	■	10,00%	ks	9,0000	■
4	CYNOMEL 0,025 MG POR TBL NOB 30X0,025MG	01853 76	■	10,00%	ks	6,0000	■
5	RENVELA 800 MG POR TBL FLM 180X800MG	01492 51	■	10,00%	ks	3,0000	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>59 549,13 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>65 504,04 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1480/19 (Lekis veřejnost)

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:** Pavel Kurfurst  
email: kurfurst@bnzlin.cz , tel:577 552 585