

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 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 8.4.2019

| |
|--|
| Objednávka 4461/2019/9/JKL |
| Dodavatel MGP spol.s r.o. KVITKOVA 1575 76001 ZLIN IČ: 42340586, DIČ: CZ42340586 |

| č. | Název zboží, služby | Kód | Cena/MJ (bez DPH) | DPH | MJ | Množství | Cena bez DPH |
|--|---------------------------------------|-------------|-------------------|--------|----|----------|---------------------|
| 1 | AXUMIN 1600MBQ/ML INJ SOL 1(1-10ML) | 022226 4 | ■ | 10,00% | ks | 3,0000 | ■ |
| 2 | STABILISED CERETEC 500MCG RAD KIT 5+5 | 024149 0 | ■ | 10,00% | ks | 1,0000 | ■ |
| Předpokládaná celková cena objednávky | | | | | | | 86 275,00 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH | | | | | | | 94 902,50 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3210/19 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s.

Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: Josef Klhůfek
email: josef.klhufek@bnzlin.cz