

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 4462/2019/9/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	VIZAMYL 400MBQ/ML INJ SOL 1-15ML	0210121	■	10,00%	ks	■	■
Předpokládaná celková cena objednávky							77 760,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							85 536,00 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3215/19 (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: Josef Klhůfek
email: josef.klhufek@bnzlin.cz