

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 16.4.2019

Objednávka 4895/2019/9/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 FORTE INJ SOL 10X0.8ML/12KU | 010795 0 | ■ | 10,00% | ks | 10,0000 | ■ |
| 2 | CLEXANE INJ SOL 10X0.4ML/4KU | 011540 1 | ■ | 10,00% | ks | 30,0000 | ■ |
| 3 | CLEXANE INJ SOL 10X0.6ML/6KU | 011540 2 | ■ | 10,00% | ks | 30,0000 | ■ |
| Předpokládaná celková cena objednávky | | | | | | | 51 385,70 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH | | | | | | | 56 524,27 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2111/19 (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 kopii 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