

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 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 14.12.2016

Objednávka 20060/2016/9/KUR

Dodavatel

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 10X0.6ML	[REDACTED]	10,00%	ks	10,0000	[REDACTED]
2	FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 10X0.8ML	[REDACTED]	10,00%	ks	20,0000	[REDACTED]
3	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.8ML	[REDACTED]	10,00%	ks	20,0000	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky						[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						[REDACTED]

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6023/16 (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