

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 30 dnů od doručení do KNTB.

**BS**

Ve Zlíně dne 20.7.2016

**Objednávka 11312/2016/18/CHY**

Dodavatel

**LEMESIANAs.r.o.  
 CHválkovice 580  
 77900 Olomouc  
 IČ: 27733718, DIČ: CZ27733718  
 Tel.: 605209124**

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	HREB TROCHANTERICKY GAMMA 3 1X180MM 125_,130_,...	009907 6	9859,13	9 329,00 Kč	15,00%	balení	1,00	9 329,00 Kč
2	IMPLANTAT SPIN.MATICE ZAJISTOVACI PRO SROUB	006861 4	1086,09	470,00 Kč	15,00%	balení	4,00	1 880,00 Kč
3	IMPLANTAT SPIN.REFLEX HYBRID DLAHA 1 UROVEN, 48650112- 51120	006857 0	11224,3 5	8 161,00 Kč	15,00%	balení	1,00	8 161,00 Kč
4	IMPLANTAT SPIN.REFLEX HYBRID SROUB SAMOREZ.4x14MM 48644014	006856 7	1991,30	1 400,00 Kč	15,00%	balení	4,00	5 600,00 Kč
5	IMPLANTAT SPIN.XIA II SROUB POLYAXIALNI PR.5,5MM,03821555	006859 3	9625,22	7 338,00 Kč	15,00%	balení	4,00	29 352,00 Kč
6	IMPLANTAT SPIN.XIA PRECISION TYC ZAHN.6x70MM 48218070	009621 3	3436,52	1 697,00 Kč	15,00%	balení	2,00	3 394,00 Kč
7	K-DRAT GAMMA3 3,2x450mm 1210-6450S			667,01 Kč	21,00%	balení	1,00	667,01 Kč
8	SROUB KOTVICI PRO GAMMA 3 PR.10,5x75-95MM 3060- 00xxS	009908 1	4006,96	3 793,00 Kč	15,00%	balení	1,00	3 793,00 Kč
9	SROUB ZAJIST.,PLNY ZAVIT,PR.5x25-120MM 1896- 50xx STERIL.	009948 4	2353,91	1 087,00 Kč	15,00%	balení	1,00	1 087,00 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>								<b>63 263,01 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>								<b>72 792,48 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka 14657 (Lekis PZT)\*

Náhradní plnění

 Doc. MUDr. Tomáš Gabrhelík, Ph.D.  
 člen představenstva

 MUDr. Marcel Guřan, Ph.D.  
 člen představenstva

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:** Monika Chytilová

email: monika.chytilova@bnzlin.cz , tel:577 552 574