

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: sklad SZM
 Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 11.1.2017

Objednávka 758/2017/18/CHY

Dodavatel

**B.BRAUN MEDICAL s.r.o.
 CIGANKOVA 1861
 14800 Praha 4
 IČ: 48586285, DIČ: CZ48586285
 Tel.: 271 091 315**

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	INFUSNI SOUPR. INTRAFIX SAFESET LL,180CM BAL.100KS 4063000				21,00%	balení	10,00	
2	INFUSNI SOUPR.-INTRAFIX PRIMELINE 150CM BAL.100 KS 4062957				21,00%	balení	150,00	
3	INFUSNI SOUPRAVA EXADROP S REGUL.PRUT.,150CM 4061209 BAL10KS				21,00%	balení	30,00	
4	KOHOUT TROJCESTNY CERVENY BAL.100KS 4095120 B.BRAUN				21,00%	balení	20,00	
5	LINOVERA-SPRAY,NENASYC.MAST.KYSELINY 30ML 468156*/KART.20KS/	0082011	209,66		15,00%	balení	40,00	
6	SPOJKA OCHRANNA BEZJEHLOVA CARESITE POZ. 415122 BAL.100KS				21,00%	balení	40,00	
7	STRIKACKA INJ.20ML SE ZAVIT.OMNIFIX BAL.100KS 4617207V				21,00%	balení	24,00	
8	STRIKACKA INJ.50ML SE ZAVIT.OMNIFIX BAL.100 KS 4617509F				21,00%	balení	30,00	
9	TRN REDICI MINI SPIKE 455024/2 BAL.50 KS B.BRAUN				21,00%	balení	60,00	
10	ZATKA KOMBI,CERVENA BAL.100KS 4495101				21,00%	balení	100,00	
Předpokládaná celková cena objednávky								
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								

Interní poznámka:

Objednávka 19059 (Lekis PZT)

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