KRAJSKÁ NEMOCNICE
T. BATI, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín
Zapsána v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně, oddíl B, vložka 4437
IČ: 27661989, DIČ: CZ27661989
bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., číslo účtu: 3482762/0800

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

Ve Zlíně dne 18.6.2018

**Objednávka 8086/2018/23/NOV**

Odběratel

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**
**Havlíčkovo nábřeží 600**
**762 75 Zlín**

Dodavatel

**Medical Equipment, s.r.o.**
**Na Hrázi 2415/26**
**35002 Cheb**
**IČ: 61168858, DIČ: CZ61168858**
**Email:** [redacted]

Požadovaná dodací lhůta:
Dopravni dispozice: Dodavatel
Faktury budou splatné 30 dnů od doručeni do KNTB. **CP**

| č. | Název zboží, služby | Cena/MJ (bez DPH) | DPH | MJ | Množství | Cena bez DPH |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Flexibilní kryosonda průměr 1,9 mm, délka 900 mm, Erbe kč: 20416-037 | [redacted] | 21,00% | ks | 1,00 | [redacted] |
| | | | | | **Předpokládaná celková cena objednávky** | **63 000,00 Kč** |
| | | | | | **Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH** | **76 230,00 Kč** |

Poznámka pro dodavatele:

Dodat na OZT-[redacted]

Interní poznámka:
plicní

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:** [redacted]