

Odběratel

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 ZlínPožadovaná dodací lhůta:
Dopravní dispozice: sklad ZM
Faktury budou splatné 30 dnu od doručení do KNTB. BSVe Zlíně dne 5.12.2017
Objednávka 18925/2017/18/LIS

Dodavatel

LASAK s.r.o.
Českobrodská 1047/46
190 00 PRAHA 9
IČ: 44265786, DIČ: CZ44265786
Tel.: 224315663

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	IMPLANTÁT KOSTNÍ PORESORB VEL.CAS 0.16- 2MM/2G 142:2	006779 5	1887,9 8		15,00%	ks	1,00	
2	NAHRADA MEZIOBR.PLOTENKY IMPLASPIN BEDERNÍ H10/L20/4 ⁰ STER. 7002.10	006831 6	14030, 51		15,00%	ks	6,00	
3	NAHRADA MEZIOBR.PLOTENKY IMPLASPIN BEDERNÍ H8/L20/4 ⁰ STERIL.7002.08	006831 6	14030, 51		15,00%	ks	1,00	
4	NAHRADA MEZIOBRAT. PLOTENKY IMPLASPIN KRCNI H5/L12/3 STERIL. 7006.05	006831 7	13764, 96		15,00%	ks	2,00	
5	NAHRADA MEZIOBRAT. PLOTENKY IMPLASPIN KRCNI H6/L12/3 STERIL. 7006.06	006831 7	13764, 96		15,00%	ks	2,00	
Předpokládaná celková cena objednávky								147 723,55 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								169 882,08 Kč

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: [redacted]