

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 29.11.2017

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

Objednávka 18601/2017/18/LIS

Dodavatel

LASAKs.ro.
Českobrodská 46
19001 Praha 9

IČ: 44265786, DIČ: CZ44265786

Tel.: 224 315 663

**Kontakt v době zadání: LASAK s.r.o., ČESKOBRODSKÁ 1047/46, PRAHA 9
HLOUBĚTÍN, 19001**

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	IMPLANTÁT KOSTNÍ BIO PORESORB-TCP -104.2-105.2- 106.2-107.2	01661 79	2044,3 5	██████████	15,00%	balení	3,00	██████████
2	KRANIOIMPLANTAT - INDIVIDUÁLNÍ			██████████	15,00%	balení	1,00	██████████
Předpokládaná celková cena objednávky								126 366,99 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								145 322,03 Kč

Interní poznámka:

Objednávka 23547 (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 kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s.

Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: ██████████