

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 7.12.2017

Objednávka 19206/2017/18/LIS

Dodavatel

ALCON PHARMACEUTICAL s.r.o.
Na Pankráci 1724/129
14000 Praha 4
IČ: 26427389, DIČ: CZ26427389
Tel.: 225 775 624

č.	Název zboží, služby	Kó d	Maximál ní úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	CP PACK 20G 22381-02 KS!	■	■	■	21,00%	■	■	■
2	KAZETA KOMBI PACK 20G C- 2282202 BAL.5KS	■	■	■	21,00%	■	■	■
3	KAZETA VR-B SADA 23G CUSTOM PACK C22865-01 KS//BAL.5KS//	■	■	■	21,00%	■	■	■
4	SONDA LASEROVA PROBE STRAIGHT 20G BAL.6KS 8065750990	■	■	■	21,00%	■	■	■
5	SONDA LASEROVA PROBE STRAIGHT 23G KS/BAL.6 KS/ 8065750991	■	■	■	21,00%	■	■	■
6	VISKOELAST.MATERIAL - DISCOVISC 1ML 0005450010	■	■	■	21,00%	■	■	■
7	VISKOELAST.MATERIAL - VISCOAT 0,5ML 0004520088	■	■	■	21,00%	■	■	■
Předpokládaná celková cena objednávky								225 900,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								273 339,00 Kč

Poznámka pro dodavatele:

PROSIM O ZAVOZ NA BUDOVU OCNICH OPER.SALU, ■■■■■■■■■■, TEL.C. ■■■■■■■■■■

Interní poznámka:

Objednávka 23727 (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: [REDACTED]
email: [REDACTED], tel [REDACTED]