

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 16.1.2018

Objednávka 854/2018/18/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	KANYLA HYDRODISEKCNÍ 8065441420 BAL.10KS	■	■	■	21,00%	■	■	■
2	KAZETA VR-B SADA 23G CUSTOM PACK C22865-01 KS//BAL.5KS//	■	■	■	21,00%	■	■	■
3	KAZETA VR-B SADA 25G CUSTOM PACK C25434-01 KS//BAL.5KS//	■	■	■	21,00%	■	■	■
4	PACK KE KONSTELLATION 20GA KS 8065750957	■	■	■	21,00%	■	■	■
5	SONDA LASEROVA PROBE STRAIGHT 23G KS/BAL.6 KS/ 8065750991	■	■	■	21,00%	■	■	■
Předpokládaná celková cena objednávky								130 830,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								158 304,30 Kč

Poznámka pro dodavatele:

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

Interní poznámka:
Objednávka 24154 (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: ■■■■■

email [REDACTED], tel: [REDACTED]