

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 ZlínPožadovaná dodací lhůta: dle možnosti skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury
budou splatné 45 dnů od doručení do KNTB.
CP

Ve Zlíně dne 2.3.2018

Objednávka 3638/2018/8/VYCH

Dodavatel

BRACCO IMAGING CZECH s.r.o.
novodvorská 994/138
14221 praha 4
IČ: 24119393, DIČ: CZ24119393

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	IOMERON 400 INJ SOL 1X100ML	00220 75		10,00%			
2	IOMERON 400 INJ SOL 1X200ML	00220 77		10,00%			
3	IOMERON 300 INJ SOL 1X20ML	01074 53		10,00%			
4	IOMERON 350 INJ SOL 1X200ML			10,00%			
5	IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML	01374 80		10,00%			
6	MULTIHANCE 529 MG/ML INJEKČNÍ ROZTOK V PŘEDPLNĚNÉ INJEKČNÍ STŘÍKAČCE INJ SOL ISP 1X15MLX529MG/ML			10,00%			
Předpokládaná celková cena objednávky							532 202,80 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							585 423,08 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2051/18 (Lekis nemocnice)

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:
, tel:

