

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: Dodavatel  
Faktury budou splatné 45 dnů od doručení do KNTB.  
CP

Ve Zlíně dne 12.8.2019

**Objednávka 10323/2019/23/KAL**

Dodavatel

**B. Braun Medical s.r.o.**  
**V Parku 2335/20**  
**148 00 Praha 4**  
**IČ: 48586285, DIČ: CZ48586285**  
**Email: marie.soukupova@bbraun.com , Tel.: 271091555**

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	Dávkovač injekční Perfusor Space	■	21,00%	ks	10,00	■
2	Pumpa infuzní Infusomat Space	■	21,00%	ks	8,00	■
3	SPACE Station přístroje	■	21,00%	ks	1,00	■
4	SPACECOVER Comfort	■	21,00%	ks	1,00	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>769 053,56 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>930 554,81 Kč</b>

Poznámka pro dodavatele:

NABÍDKA č. 2019\_04574\_HORAPE CZ

Interní poznámka:

Požadavek interní oddělení OP 2016 - OP2019 doplnění rozšíření JIP 2. NP

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:** Vlastimil Kalman

email: vlastimil.kalman@bnzlin.cz , tel:+420 703 464 456