

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

Ve Zlíně dne 22.8.2019

Objednávka 10830/2019/23/KAL

Dodavatel

MEDISUN profi s.r.o.
Modřická 249/82
61900 Brno
IČ: 02401045, DIČ: cz02401045
Email: medisun@email.cz , Tel.: +420 727 977 877

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	MODEL CDD 1050 stojanové provedení na výšku	■	21,00%	ks	1,00	■
2	Dodatková pumpa	■	21,00%	ks	1,00	■
3	Držák kanystru v podstavci	■	21,00%	ks	1,00	■
Předpokládaná celková cena objednávky						108 116,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						130 820,36 Kč

Poznámka pro dodavatele:

cenová nabídka : č.19NA00066

Interní poznámka:

Požadavek Plicní odd.
NS 22 97

Faktury adresujte na oddělení financí KNTB.

Dodavatel souhlasí s Obecnými nákupními podmínkami Krajské nemocnice T.Bati, a. s., které jsou součástí objednávky.

Potvrzenou kopií 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