

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 4.11.2019

<b>Objednávka 14333/2019/23/KAL</b>
Dodavatel <b>MEDITECH, s.r.o.</b> <b>Svatopetrská 35/7</b> <b>61700 Brno</b> <b>IČ: 60707992, DIČ: CZ60707992</b> <b>Email: ivona@meditech.cz , Tel.: 545 422 921</b>

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	Infuzní pumpa Argus 717 V	■	21,00%	ks	■	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>216 000,00 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>261 360,00 Kč</b>

Poznámka pro dodavatele:

Cenová nabídka 26.9.2019

Dodání 3 ks 1.1. 2020 !

Interní poznámka:

Vybavení :

- 1.požadavek ONKO Kroměříž 3 ks
- 2.Pavilon 10. zákrokový sálek rekonstrukce 6 ks

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