

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 60 dnů od doručení do KNTB.
PVR

Ve Zlíně dne 15.11.2019

Objednávka 14993/2019/8/KUR

Dodavatel

sanofi-aventis, s.r.o.
Evropská
16000 Praha 6
IČ: 44848200, DIČ: CZ44848200

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	CLEXANE FORTE INJ SOL 10X0.8ML/12KU	010795 0	■	10,00%	ks	9,0000	■
2	CLEXANE INJ SOL 10X0.4ML/4KU	011540 1	■	10,00%	ks	27,0000	■
3	CLEXANE INJ SOL 10X0.6ML/6KU	011540 2	■	10,00%	ks	27,0000	■
4	CLEXANE INJ SOL 10X0.8ML/8KU	011540 3	■	10,00%	ks	18,0000	■
5	RENVELA 800 MG POR TBL FLM 180X800MG	014925 1	■	10,00%	ks	5,0000	■
Předpokládaná celková cena objednávky							73 235,16 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							80 558,68 Kč

Poznámka pro dodavatele:

19034

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6329/19 (Lekis veřejnost)

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: Pavel Kurfurst

email: kurfurst@bnzlin.cz , tel:577 552 585