

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:
Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 15.11.2019

Objednávka 15005/2019/8/VYCH

Dodavatel

CSL BEHRING s.r.o.
Vyskočilova 1461/2a
14000 Praha 4 - Michle
IČ: 24139769, DIČ: CZ24139769

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	HAEMOCOMPLETTAN P inj sic 1x1000mg	0062464	■	10,00%	ks	■	■
Předpokládaná celková cena objednávky							83 252,40 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							91 577,64 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10636/19 (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: Eva Vychodilová
email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602