

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 120 dnů od doručení do KNTB.  
**PVR**

Ve Zlíně dne 19.11.2019

**Objednávka 15094/2019/8/VYCH**

Dodavatel

**FRESENIUS KABI, S.R.O. - z.č. 42100573**  
**Na Strži 1702/65**  
**14000 Praha 4**  
**IČ: 25135228, DIČ: CZ25135228**

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
Objednávka z příjmu 10722/19 (Lekis nemocnice) (viz příloha 1)							
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>73 203,11 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>80 540,62 Kč</b>

Poznámka pro dodavatele:

18041 Moxifloxacin

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10722/19 (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

## Příloha 1 k objednávce 15094/2019/8/VYCH

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	ADDAVEN IVN INF CNC SOL 20X10ML	01973 23	■	10,00%	ks	3,0000	■
2	CEFTAZIDIM KABI 1 G INF PLV SOL 10X1GM	01316 54	■	10,00%	ks	40,0000	■
3	CEFTAZIDIM KABI 2 G INJ+INF PLV SOL 10X2GM	01316 56	■	10,00%	ks	10,0000	■
4	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X4	01621 87	■	10,00%	ks	10,0000	■
5	FLUCONAZOL KABI 2MG/ML INF SOL 10X100ML	01644 01	■	10,00%	ks	10,0000	■
6	FRESUBIN 3,2 KCAL DRINK LÍSKOVÝ OŘÍŠEK POR SOL 4X125ML	02171 62	■	15,00%	ks	2,0000	■
7	KALIUM-L-MALAT "FRESENIUS" 1 MOLAR 66MG/ML+134,1MG/ML INF CNC SOL	01622 13	■	10,00%	ks	1,0000	■
8	MOXIFLOXACIN KABI 400MG/250ML INF SOL 10X250ML	02033 24	■	10,00%	ks	5,0000	■
9	ONDANSETRON KABI 2 MG/ML INJ SOL 5X4ML	00245 50	■	10,00%	ks	50,0000	■
10	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X100ML/1000MG	01578 75	■	10,00%	ks	50,0000	■
11	SMOFKABIVEN EXTRA NITROGEN INF EML 4X2025ML	01399 27	■	10,00%	ks	1,0000	■
12	SMOFLIPID inf eml 10x250ml	00187 34	■	10,00%	ks	2,0000	■
13	NATRIUMGLYCEROLPHOSPHAT amp. 20X20ML		■	10,00%	ks	2,00	■
<b>Předpokládaná celková cena</b>							<b>73 203,11 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena vč. DPH</b>							<b>80 540,62 Kč</b>