

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 19.11.2019

**Objednávka 15128/2019/8/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  | PRIVIGEN 100MG/ML INF SOL<br>1X100ML/10g | 002946<br>4 | ■                 | 10,00% | ks | 5,0000   | ■                   |
| 2  | PRIVIGEN 100MG/ML INF SOL<br>1X25ML/2.5G | 014919<br>9 | ■                 | 10,00% | ks | 2,0000   | ■                   |
| 3  | PRIVIGEN 100MG/ML INF SOL 1X50ML/5g      | 002946<br>3 | ■                 | 10,00% | ks | 5,0000   | ■                   |
| <b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>         |  |             |                   |        |    |          | <b>77 600,00 Kč</b> |
| <b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b> |  |             |                   |        |    |          | <b>85 360,00 Kč</b> |

Poznámka pro dodavatele:

19026

Interní poznámka:  
Objednávka z příjmu 10663/19 (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