

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

Odběratel

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**  
**Havlíčkovovo nábřeží 600**  
**762 75 Zlín**

Požadovaná dodací lhůta:

Dopravní dispozice:

Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.

**PVR**

Ve Zlíně dne 26.11.2019

**Objednávka 15466/2019/8/VYCH**

Dodavatel

**B.BRAUN MEDICAL, s.r.o**
**V Parku 2335/20**
**14800 Praha 4**
**IČ: 48586285, DIČ: CZ48586285**

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN inj sol 20x10ml-pla /3601013/	00569 26	■	10,00%	ks	50,0000	■
2	BRAUNOL drm sol 1x1000ml /18453/	00158 77	■	10,00%	ks	10,0000	■
3	CALCIUM GLUCONICUM 10% B.BRAUN inj sol 20x10ml /3500276/	00493 17	■	10,00%	ks	10,0000	■
4	GENTAMICIN B.BRAUN 3 MG/ML INF SOL 20X80ML/240MG /3512207/	01127 82	■	10,00%	ks	10,0000	■
5	IBUPROFEN B. BRAUN 400MG INF SOL 10X100ML /3500870/	02089 88	■	10,00%	ks	5,0000	■
6	METRONIDAZOL 500MG BRAUN inf sol 10x100ml /450075/	00115 92	■	10,00%	ks	50,0000	■
7	NUTRIFLEX OMEGA PLUS INF EML 5X2500ML/3500680N/	02130 96	■	10,00%	ks	2,0000	■
8	NUTRIFLEX PLUS inf 5x2000ml/FA87495/	00109 96	■	10,00%	ks	5,0000	■
9	TRACUTIL INF 5X10ML /3600360/	00593 98	■	10,00%	ks	10,0000	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>51 310,05 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>56 441,06 Kč</b>

Poznámka pro dodavatele:

18041 Metronidazol

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10853/19 (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 kopií 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