

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: dle možností  
Dopravní dispozice: zboží dodat Plicní imunolog.lab.-20.pavilonFaktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.  
CP

Ve Zlíně dne 24.5.2018

Objednávka 7021/2018/8/STR
Dodavatel DYNEX LabSolutions, spol s r.o. Senovážné náměstí 978/23 1000 Praha 1 IČ: 06616631, DIČ: CZ06616631

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	ALLERGY PROFILE FOOD /DP 3410-1601 E/		████████	21,00%	ks	█	████████
2	ENDOMYSIUM /HUMAN TRANSGLUTAMINASE/IgA /EA 1910-9601 A/		████████	21,00%	ks	█	████████
3	EUROLINE PROFILE ANA/ENA /DL1590- 16013,8 G/		████████	21,00%	ks	█	████████
4	GRANULOCYTE MOSAIC 13 /FA 1201-100513/		████████	21,00%	ks	█	████████
5	HEP-2 LIVER /FA 1510-1005-1/		████████	21,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							55 526,70 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							67 187,30 Kč

Poznámka pro dodavatele: zboží dodat Plicní

imunolog.lab.-20.pavilon ██████████

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: ██████████ email:  
██████████, tel: ██████████

