

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

OdběratelKrajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín

Požadovaná dodací lhůta:

Dopravní dispozice:

Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 8.4.2019

Objednávka 4462/2019/8/JKL

Dodavatel

MGP spol.s r.o.
KVITKOVA 1575
76001 ZLIN
IČ: 42340586, DIČ: CZ42340586
Tel: [REDACTED]

| č. | Název zboží, služby | Kód | Cena/MJ (bez DPH) | DPH | MJ | Množství | Cena bez DPH |
|---|----------------------------------|---------|-------------------|--------|----|------------|--------------|
| 1 | VIZAMYL 400MBQ/ML INJ SOL 1-15ML | 0210121 | [REDACTED] | 10,00% | ks | [REDACTED] | [REDACTED] |
| Předpokládaná celková cena objednávky | | | | | | | 77 760,00 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH | | | | | | | 85 536,00 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3215/19 (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: [REDACTED]

email: [REDACTED]

