

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 30 dnů od doručení do KNTB.  
BS

Ve Zlíně dne 2.4.2019

Objednávka 4172/2019/8/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                                             | AXUMIN 1600MBQ/ML INJ SOL 1(1-10ML) | 0222264 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | [REDACTED] | [REDACTED]   |
| Předpokládaná celková cena objednávky         |                                     |         |                   |        |    |            | 89 820,00 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH |                                     |         |                   |        |    |            | 98 802,00 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3052/19 (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]

