

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: sklad ZM  
 Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.  
 BS

Ve Zlíně dne 12.1.2018

Objednávka 693/2018/18/LIS

**Dodavatel**

 WEST MEDICAL s.r.o.  
 Manětínská 166  
 33101 Plasy  
 IČ: 25227050, DIČ: CZ25227050  
 Tel.: ██████████

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	MIKRODLAHA CMF 1,5MM ROVNA 2OTV. 01-7345 PRO FIXACE KALVY			██████████	15,00%	ks	█	██████████
2	NAHRADA PLENY MOZKOVE RDS-4 /40X60MM/			██████████	15,00%	ks	█	██████████
3	NAHRADA PLENY MOZKOVE RDS-6 /60X80MM/			██████████	15,00%	ks	█	██████████
4	SROUB CMF 1,5MM 1,5X3,5MM SAMOREZNY HT95-6103 KS//BAL.5KS//			██████████	15,00%	ks	█	██████████
5	SROUB CMF1.5MM 1.5X4MM SAMOREZNY 95-6104 BAL.5KS			██████████	15,00%	balení	█	██████████
Předpokládaná celková cena objednávky								181 915,72 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								209 203,07 Kč

Interní poznámka:

Objednávka 24114 (Lekis PZT)

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: ██████████

