

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 60 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 4.1.2019

Objednávka 153/2019/8/VYCH

Dodavatel

GRIFOLS s.r.o
K Bílému vrchu 2912/3
19300 Praha 9 – Horní Počerni
IČ: 48041351, DIČ: CZ48041351
Tel: [REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	FLEBOGAMMA DIF 50 MG/ML INF SOL 1X200ML/10G	00299 80	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
2	FLEBOGAMMA DIF 50 MG/ML INF SOL 1X50ML/2.5G	00299 78	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							198 965,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							218 861,50 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 124/19 (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], tel: [REDACTED]

