

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

OdběratelKrajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 ZlínPožadovaná dodací lhůta: dle možností skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury
budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 9.11.2018

Objednávka 14267/2018/8/VYCH

DodavatelGRIFOLS 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 1X100ML/5G	00299 79	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	FLEBOGAMMA DIF 50 MG/ML INF SOL 1X10ML/0.5G	00299 77	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	FLEBOGAMMA DIF 50 MG/ML INF SOL 1X50ML/2.5G	00299 78	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							106 113,84 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							116 725,22 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10255/18 (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]

