

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 stavu skladu Dopravní
dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury budou
splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 22.12.2017

Objednávka 20104/2017/8/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 1X200ML/10G	0029980	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 20% INF SOL 1X50ML	0097909	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 5% INF SOL 1X500ML	0097908	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							106 919,60 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							117 611,56 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10358/17 (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]

