

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: dle rozpisu přímého závozu  
Dopravní dispozice: dodat na jednotlivá oddělení KNTB, Zlín  
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.  
CP

Ve Zlíně dne 18.4.2018

Objednávka 5480/2018/8/STR

**Dodavatel****B.Braun Medical s.r.o.**  
**V Parku 2335/20**  
**148 00 Praha 4**  
**IČ: 48586285, DIČ: CZ48586285**

| č.                                                                                             | Název zboží, služby | Kód | Cena/MJ (bez DPH) | DPH | MJ | Množství | Cena bez DPH |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----|-------------------|-----|----|----------|--------------|
| Nedílnou součástí objednávky je příloha č. 1 (B.Braun Medical s.r.o.) s uvedenou cenou bez DPH |                     |     |                   |     |    |          |              |
| Předpokládaná celková cena objednávky                                                          |                     |     |                   |     |    |          | 55 666,34 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH                                                  |                     |     |                   |     |    |          | 61 311,47 Kč |

Poznámka pro dodavatele: dodat na

jednotlivá oddělení KNTB, Zlín

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]

