

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

Ve Zlíně dne 29.11.2017

Objednávka 18577/2017/18/LIS

DodavatelB.BRAUN MEDICAL s.r.o.
CIGANKOVA 1861
14800 Praha 4
IČ: 48586285, DIČ: CZ48586285
Tel.: [REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	INFUSNI SOUPR. INTRAFIX SAFESET LL,180CM BAL.100KS 4063000			[REDACTED]	21,00%	balení	[REDACTED]	[REDACTED]
2	INFUSNI SOUPR.-INTRAFIX PRIMELINE 150CM BAL.100 KS 4062957			[REDACTED]	21,00%	balení	[REDACTED]	[REDACTED]
3	INFUSNI SOUPRAVA EXADROP S REGUL.PRUT.,150CM 4061209 KS			[REDACTED]	21,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	RAMPA 3-PRVKOVA DISCOFIX,VICEBAR. 16600C KS /50KS KARTO			[REDACTED]	21,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
5	SPOJKA OCHRANNA BEZJEHLOVA SAFEFLOW NEG. BAL.50KS 409100H			[REDACTED]	21,00%	balení	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky								79 570,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								96 279,70 Kč

Interní poznámka:

Objednávka 23541 (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 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]

