

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 možností skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury
budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 29.6.2018

Objednávka 8630/2018/8/VYCH

Dodavatel

B.BRAUN MEDICAL, s.r.o
V Parku 2335/20
14800 Praha 4
IČ: 48586285, DIČ: CZ48586285
Tel.: [REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	AMIKACIN B. BRAUN 5 MG/ML INF SOL 10X100ML	0141836	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	BRAUNOL DRM SOL 1x1000ML	0015877	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	BRAUNOL drm sol 1x100ml	0015878	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	GELASPAN 4% INF SOL 20X500ML	0165751	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
5	GENTAMICIN B.BRAUN 3 MG/ML INFUZNÍ ROZTO		[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
6	NUTRIFLEX PERI inf 5x2000m /FA87500/	0003414	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
7	NUTRIFLEX PLUS inf 5x2000ml/FA87495/	0010996	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
8	PROPOFOL-LIPURO 1 % (10MG/ML) INJ+INF EML 10X50ML/500MG	0129025	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
9	ROCURONIUM B. BRAUN 10 MG/ML INJ+INF SOL 10x5ml (3500519)		[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							53 078,80 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							58 386,68 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5986/18 (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]