

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 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 6.12.2018

Objednávka 15520/2018/8/VYCH

DodavatelB.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	BRAUNOL drm sol 1x1000ml /18453/	0015877	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	GELASPAN 4% INF SOL 20X500ML /FV87593/	0165751	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN INF SOL 20X10ML-PLAMP /3600068/	0096886	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	METRONIDAZOL 500MG BRAUN inf sol 10x100ml /450075/	0011592	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
5	NUTRIFLEX PERI inf 5x2000m /FA87500/	0003414	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
6	PROPOFOL-LIPURO 1 % (10MG/ML) INJEKČNÍ 5x20ml/200mg /3500310/	0129023	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
7	MIDAZOLAM B. BRAUN 1 MG/ML 10X50ml	0198757	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
8	ROCURONIUM B. BRAUN 10 MG/ML INJ+INF SOL 10x5ml (3500519)		[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							55 241,40 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							60 765,54 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 11058/18 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: [REDACTED] email:
[REDACTED], tel [REDACTED]