

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:
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 12.3.2019

Objednávka 3217/2019/8/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	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN inj sol 20x10ml-pla /3601013/	00569 26	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	BRAUNOL drm sol 1x100ml /18450/	00158 78	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	GLUKOZA 40 BRAUN INF 20X10MLPLA.AMP /3600572/	00025 87	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	KALIUMCHLORID 7.45% 20x20ml inj. /3500365/	01076 78	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
5	METRONIDAZOL 500MG BRAUN inf sol 10x100ml /450075/	00115 92	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
6	NUTRIFLEX PERI inf 5x2000m /FA87500/	00034 14	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
7	NUTRIFLEX PLUS inf 5x2000ml/FA87495/	00109 96	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							56 715,02 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							62 386,52 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2250/19 (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]