

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 31.8.2018

Objednávka 11074/2018/8/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 10 MG/ML INF SOL 10X100ML		[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	BRAUNOL drm sol 1x100ml	0015878	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	GENTAMICIN B.BRAUN 3 MG/ML INF SOL 20X80ML/240MG		[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	IBUPROFEN B. BRAUN 400MG INF SOL 10X100ML	0208988	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
5	KALIUMCHLORID 7.45% 20x20ml inj.	0107678	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
6	METRONIDAZOL 500MG BRAUN inf sol 10x100ml	0011592	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
7	NUTRIFLEX LIPID PERI inf eml 5x2500ml /3500020/	0095641	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
8	PROPOFOL-LIPURO 1 % (10MG/ML)INJEKČNÍ 5x20ml/200mg	0129023	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
9	PROPOFOL-LIPURO 2% (20MG/ML) INJ+INF EML 10X50ML	0110548	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
10	ROCURONIUM B. BRAUN 10 MG/ML INJ+INF SOL 10x5ml (3500519)		[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							52 296,25 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							57 525,87 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7933/18 (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]