

KRAJSKÁ NEMOCNICE

T. BATI, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín
Zapsána v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně, oddíl B, vložka 4437
IČ: 27661989, DIČ: CZ27661989
bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., číslo účtu: 3482762/0800

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

ve Zlíně dne 14.8.2018
Objednávka 10371/2018/8/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	AMINOPLASMA B.BRAUN 10% INF SOL 10X500 ML	0049415	[REDACTED]	10,00%	ks	2,00	[REDACTED]
2	KALIUMCHLORID 7.45% 20x20ml inj.	0107678	[REDACTED]	10,00%	ks	10,00	[REDACTED]
3	METRONIDAZOL 500MG BRAUN inf sol 10x100ml	0011592	[REDACTED]	10,00%	ks	30,00	[REDACTED]
4	NUTRIFLEX PERI inf 5x2000m /FA87500/	0003414	[REDACTED]	10,00%	ks	10,00	[REDACTED]
5	NUTRIFLEX PLUS inf 5x2000ml/FA87495/	0010996	[REDACTED]	10,00%	ks	5,00	[REDACTED]
6	PROPOFOL-LIPURO 1 % (10MG/ML) INJ+INF EML 10X50ML/500MG	0129025	[REDACTED]	10,00%	ks	10,00	[REDACTED]
7	TRACUTIL INF 5X10ML	0059398	[REDACTED]	10,00%	ks	5,00	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							52 325,80 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							57 558,38 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7420/18 (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]