

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:

Dopravní dispozice:

Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 3.4.2019

Objednávka 4270/2019/8/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	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN INFSOL20X10ML-PLAMP /3600068/	00968 86	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	LIPOPLUS 20% infeml10x100ml-sklo /3500225/	00163 36	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	NUTRIFLEX OMEGA PLUS INF EML 5X2500ML/3500680N/	02130 96	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	NUTRIFLEX OMEGA PLUS INF EML 5X2500ML/3500680N/	02130 96	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
5	NUTRIFLEX PERI inf 5x2000m /FA87500/	00034 14	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
6	NUTRIFLEX PLUS inf 5x2000ml/FA87495/	00109 96	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
7	PROPOFOL-LIPURO 1 % (10MG/ML)INJEKČNÍ 5x20ml/200mg /3500310/	01290 23	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
8	PROPOFOL-LIPURO 1 % (10MG/ML)INJEKČNÍ 5x20ml/200mg /3500310/	01290 23	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
9	NALOXON B.BRAUN 0,4MG/ML 10X1ML		[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							53 476,86 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							58 824,54 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2947/19 (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]