

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 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 25.4.2018

Objednávka 5814/2018/8/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 5 MG/ML INF SOL 10X100ML	0141836	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN inj sol 20x10ml-pla	0056926	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	METRONIDAZOL 500MG BRAUN inf sol 10x100ml	0011592	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	NUTRIFLEX LIPID PERI INF EML 5X1875ML/3500012/	0095640	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
5	NUTRIFLEX OMEGA PLUS INF EML 5X2500ML /3500680/	0152199	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
6	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL INF EML 5X2500ML /3500710/	0152196	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
7	NUTRIFLEX PERI inf 5x2000m /FA87500/	0003414	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
8	NUTRIFLEX PLUS inf 5x2000ml/FA87495/	0010996	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							59 327,93 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							65 260,72 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3742/18 (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]