

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 2.2.2018

Objednávka 1948/2018/18/LIS

Dodavatel

 FRESENIUS KABI s.r.o.
 Na Strži 1702/65
 14000 Praha 4
 IČ: 25135228, DIČ: CZ25135228
 Tel: [REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	ROZTOK KE COMPOMATU COMPOSOL PS SOLUTION E 2083 BAL.18KS			[REDACTED]	21,00%	balení	1	[REDACTED]
2	SET K SEPARATORU TROMBOCYTU R6R2301 BAL.6KS			[REDACTED]	21,00%	balení	1	[REDACTED]
3	SET NA PLASMAFEREZU 9400401 PL1 PLASMA EXCHANGE SET KS/BAL.5KS/			[REDACTED]	21,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky								50 902,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								61 591,42 Kč

Poznámka pro dodavatele:

PROSIM O ZAVOZ NA BUDOVU TRANSFUSNIHO ODDELENI, [REDACTED], TEL.C. [REDACTED]

 Interní poznámka:
 Objednávka 24362 (Lekis PZT)

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]

