

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 120 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 7.2.2019

Objednávka 1694/2019/8/VYCH

Dodavatel

FRESENIUS KABI, S.R.O. - z.č. 42100573

Na Strži 1702/65

14000 Praha 4

IČ: 25135228, DIČ: CZ25135228

Tel.: ██████████

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X4	01621 87	████████	10,00%	ks	█	████████
2	CLINDAMYCIN KABI 150 MG/ML INJ SOL 10X2M	01298 34	████████	10,00%	ks	█	████████
3	FRESUBIN ORIGINAL S VANILKOVOU PŘÍCHUTÍ POR SOL 4X200ML	00335 85	████████	15,00%	ks	█	████████
4	GRANISETRON KABI 1 MG/ML INJ+INF CNC SOL 5X3ML/3MG	01356 00	████████	10,00%	ks	█	████████
5	LEVOFLOXACIN KABI 5MG/ML INF SOL 1X100ML	01950 71	████████	10,00%	ks	█	████████
6	MEROPENEM KABI 1G INJ/INF PLV SOL 10	01568 35	████████	10,00%	ks	█	████████
7	MEROPENEM KABI 500MG INJ/INF PLV SOL 10	01561 83	████████	10,00%	ks	█	████████
8	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X100ML/1000MG	01578 75	████████	10,00%	ks	█	████████
9	SMOFKABIVEN ELEKTROLYTE FREE INF EML 4x1970ML BIO	01511 20	████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							61 005,36 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							67 135,02 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1280/19 (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]