

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

OdběratelKrajská 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 29.1.2019

Objednávka 1207/2019/8/VYCH

DodavatelFRESENIUS KABI, S.R.O. - z.č. 42100573
Na Strži 1702/65
14000 Praha 4
IČ: 25135228, DIČ: CZ25135228
Tel.: [REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	CIPROFLOXACIN KABI 200 MG/100 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X2	01621 80	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
2	NEODOLPASSE 0,3MG/ML+0,12MG/ML INF SOL 10X	02303 53	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
3	ONDANSETRON KABI 2 MG/ML INJ SOL 5X4ML	00245 50	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
4	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X100ML/1000MG	01578 75	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
5	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM KABI 4 G/0,5 G INF PLV SOL 10X4GM/0,5GM		[REDACTED]	15,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							55 954,80 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							63 034,28 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 916/19 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: [REDACTED] email:

tel: [REDACTED]

