

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 22.1.2019

Objednávka 903/2019/8/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	CLINDAMYCIN KABI 150 MG/ML INJ SOL 10X2M	0129834	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
2	FLUCONAZOL KABI 2MG/ML INF SOL 10X100ML	0164401	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
3	FRESUBIN ORIGINAL S VANILKOVOU PŘÍCHUTÍ POR SOL 4X200ML	0033585	[REDACTED]	15,00%	ks	1	[REDACTED]
4	MEROPENEM KABI 1G INJ/INF PLV SOL 10	0156835	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
5	NEODOLPASSE 0,3MG/ML+0,12MG/ML INF SOL 10X	0230353	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
6	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X100ML/1000MG	0157875	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
7	VANCOMYCIN KABI 1X500MG	0156258	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							65 600,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							72 189,13 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 707/19 (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:
[REDACTED] tel: [REDACTED]