

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: dle stavu skladu Dopravní
 dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury budou
 splatné 120 dnů od doručení do KNTB.
 BS

Ve Zlíně dne 28.12.2017

Objednávka 20202/2017/8/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	AMINOMIX 2 NOVUM inf sol4x2000ml	00959 47	████████	10,00%	ks	█	████████
2	CEFTAZIDIM KABI 1 G INF PLV SOL 10X1GM	01316 54	██████	10,00%	ks	█	████████
3	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X4	01621 87	████████	10,00%	ks	█	████████
4	IMIPENEM/CILASTATIN KABI 500 MG/500 MG I 10amp	01297 67	████████	10,00%	ks	█	████████
5	MEROPENEM KABI 1G INJ/INF PLV SOL 10	01568 35	████████	10,00%	ks	█	████████
6	MEROPENEM KABI 500MG INJ/INF PLV SOL 10	01561 83	████████	10,00%	ks	█	████████
7	MOXIFLOXACIN KABI 400 MG/250 ML INF SOL 1X250MLX1,6MG/ML	01963 70	████████	10,00%	ks	█	████████
8	SMOFLIPID inf eml 10x250ml	00187 34	████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							168 045,92 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							184 850,51 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10388/17 (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]