

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 28.2.2019

Objednávka 2637/2019/8/VYCH

**Dodavatel**

FRESENIUS 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
Objednávka z příjmu 1928/19 (Lekis nemocnice) (viz příloha 1)							
Předpokládaná celková cena objednávky							104 474,26 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							115 098,08 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1928/19 (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]

## Příloha 1 k objednávce 2637/2019/8/VYCH

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	CEFTAZIDIM KABI 1 G INF PLV SOL 10X1GM	0131654	██████████	10,00%	ks	█	██████████
2	CEFTAZIDIM KABI 2 G INJ+INF PLV SOL 10X2GM	0131656	██████████	10,00%	ks	█	██████████
3	CEFTRIAXON KABI 1 G INJ PLV SOL 10X1G	0121238	██████████	10,00%	ks	█	██████████
4	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X4	0162187	██████████	10,00%	ks	█	██████████
5	DIBEN DRINK CAPPUCCINO POR SOL 4X200ML	0033605	██████████	15,00%	ks	█	██████████
6	DIBEN DRINK LESNÍ PLODY POR SOL 4X200ML	0033608	██████████	15,00%	ks	█	██████████
7	DIBEN DRINK VANILKA POR SOL 4X200ML	0033941	██████████	15,00%	ks	█	██████████
8	GRANISETRON KABI 1 MG/ML INJ+INF CNC SOL 5X3ML/3MG	0135600	██████████	10,00%	ks	█	██████████
9	KALIUM-L-MALAT "FRESENIUS" 1 MOLAR 66MG/ML+134,1MG/ML INF CNC SOL	0162213	██████████	10,00%	ks	█	██████████
10	MEROPENEM KABI 1G INJ/INF PLV SOL 10	0156835	██████████	10,00%	ks	█	██████████
11	MEROPENEM KABI 500MG INJ/INF PLV SOL 10	0156183	██████████	10,00%	ks	█	██████████
12	MOXIFLOXACIN KABI 400 MG/250 ML INF SOL 1X250MLX1,6MG/ML	0196370	██████████	10,00%	ks	█	██████████
13	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X50ML/500MG	0157871	██████████	10,00%	ks	█	██████████
14	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X50ML/500MG	0157871	██████████	10,00%	ks	█	██████████
15	SMOFKABIVEN ELEKTROLYTE FREE INF EML 4x1970ML BIO	0151120	██████████	10,00%	ks	█	██████████
Předpokládaná celková cena							104 474,26 Kč
Předpokládaná celková cena vč. DPH							115 098,08 Kč