

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 24.1.2019

Objednávka 1013/2019/8/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
1	CEFTAZIDIM KABI 1 G INF PLV SOL 10X1GM	0131654	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X4	0162187	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	CLINDAMYCIN KABI 150 MG/ML INJ SOL 10X4M	0129836	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	DIBEN DRINK CAPPUCCINO POR SOL 4X200ML	0033605	[REDACTED]	15,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
5	DIBEN DRINK LESNÍ PLODY POR SOL 4X200ML	0033608	[REDACTED]	15,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
6	DIBEN DRINK VANILKA POR SOL 4X200ML	0033941	[REDACTED]	15,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
7	GRANISETRON KABI 1 MG/ML INJ+INF CNC SOL 5X3ML/3MG	0135600	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
8	LEVOFLOXACIN KABI 5MG/ML INF SOL 1X100ML	0195071	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
9	MEROPENEM KABI 500MG INJ/INF PLV SOL 10	0156183	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
10	NATRIUMGLYCEROLPHOSPHAT 20x20ML		[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							51 215,70 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							56 412,87 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 788/19 (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]