

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

OdběratelKrajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 ZlínPožadovaná dodací lhůta: dle možnosti skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury
budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 8.3.2018

Objednávka 3887/2018/8/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	AMINOMIX 2 NOVUM inf sol4x2000ml	00959 47	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
2	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X4	01621 87	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
3	IMIPENEM/CILASTATIN KABI 500 MG/500 MG I 10amp	01297 67	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
4	MEROPENEM KABI 1G INJ/INF PLV SOL 10	01568 35	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
5	SMOFLIPID inf eml 10x250ml	00187 34	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							55 573,92 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							61 131,31 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2309/18 (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]

