

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:
Dopravní dispozice:
Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 30.4.2019

Objednávka 5505/2019/8/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
Objednávka z příjmu 3997/19 (Lekis nemocnice) (viz příloha 1)							
Předpokládaná celková cena objednávky							67 395,53 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							74 214,61 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3997/19 (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 5505/2019/8/VYCH

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	ADDAVEN IVN INF CNC SOL 20X10ML	01973 23	██████	10,00%	ks	█	██████
2	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X4	01621 87	██████	10,00%	ks	█	██████
3	CLINDAMYCIN KABI 150 MG/ML INJ SOL 10X2M	01298 34	██████	10,00%	ks	█	██████
4	CLINDAMYCIN KABI 150 MG/ML INJ SOL 10X4M	01298 36	██████	10,00%	ks	█	██████
5	DIBEN DRINK CAPPUCCINO POR SOL 4X200ML	00336 05	██████	15,00%	ks	█	██████
6	FRESUBIN ORIGINAL S VANILKOVOU PŘÍCHUTÍ POR SOL 4X200ML	00335 85	██████	15,00%	ks	█	██████
7	KALIUM-L-MALAT "FRESENIUS" 1 MOLAR 66MG/ML+134,1MG/ML INF CNC SOL	01622 13	██████	10,00%	ks	█	██████
8	MEROPENEM KABI 1G INJ/INF PLV SOL 10	01568 35	██████	10,00%	ks	█	██████
9	MEROPENEM KABI 500MG INJ/INF PLV SOL 10	01561 83	██████	10,00%	ks	█	██████
10	MEROPENEM KABI 500MG INJ/INF PLV SOL 10	01561 83	██████	10,00%	ks	█	██████
11	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X100ML/1000MG	01578 75	██████	10,00%	ks	█	██████
12	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X50ML/500MG	01578 71	██████	10,00%	ks	█	██████
13	SMOFLIPID inf eml 10x250ml	00187 34	██████	10,00%	ks	█	██████
Předpokládaná celková cena							67 395,53 Kč
Předpokládaná celková cena vč. DPH							74 214,61 Kč