

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 19.2.2019

Objednávka 2190/2019/8/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	CEFTAZIDIM KABI 1 G INF PLV SOL 10X1GM	01316 54	████████	10,00%	ks	█	████████
2	FRESUBIN HP ENERGY POR SOL 15X500ML	00330 36	████████	15,00%	ks	█	████████
3	FRESUBIN ORIGINAL S VANILKOVOU PŘÍCHUTÍ POR SOL 4X200ML	00335 85	████████	15,00%	ks	█	████████
4	MEROPENEM KABI 1G INJ/INF PLV SOL 10	01568 35	████████	10,00%	ks	█	████████
5	MOXIFLOXACIN KABI 400 MG/250 ML INF SOL 1X250MLX1,6MG/ML	01963 70	████████	10,00%	ks	█	████████
6	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X100ML/1000MG	01578 75	████████	10,00%	ks	█	████████
7	SMOFLIPID INF EML 10X100ML	00187 33	████████	10,00%	ks	█	████████
8	NATRIUMGLYCEROLPHOSPHAT 20x20ML		████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							73 468,14 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							80 926,00 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1648/19 (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]