

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: dle možností skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury
budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 13.11.2018

Objednávka 14448/2018/8/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	CIPROFLOXACIN KABI 200 MG/100 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X2	01621 80	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
2	CLINDAMYCIN KABI 150 MG/ML INJ SOL 10X4M	01298 36	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
3	MEROPENEM KABI 1G INJ/INF PLV SOL 10	01568 35	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
4	NEODOLPASSE inf 10x250ml	00100 86	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
5	NEODOLPASSE inf 10x250ml	00100 86	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
6	ONDANSETRON KABI 2 MG/ML INJ SOL 5X4ML	00245 50	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
7	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X100ML/1000MG	01578 75	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
8	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X50ML/500MG	01578 71	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
9	SMOFKABIVEN ELEKTROLYTE FREE INF EML 4x1970ML BIO	01511 20	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
10	VITALIPID N INFANT inf cnc sol 10x10ml	00425 94	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							60 477,26 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							66 524,98 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10387/18 (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 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]