

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 26.4.2018

Objednávka 5888/2018/8/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 400 MG/200 ML<br>INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X4 | 01621<br>87 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 2                                             | Fresubin 2 kcal HP Fibre 15x500ml EB                            |             | [REDACTED]        | 15,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 3                                             | FRESUBIN 2 KCAL HP FIBRE POR SOL<br>15X500ML                    | 02170<br>84 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 4                                             | IMIPENEM/CILASTATIN KABI 500 MG/500<br>MG I 10amp               | 01297<br>67 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 5                                             | MEROPENEM KABI 1G INJ/INF PLV SOL<br>10                         | 01568<br>35 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 6                                             | PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL<br>10X100ML/1000MG            | 01578<br>75 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 7                                             | FRESUBIN HP ENERGY POR SOL<br>15X500ML                          | 00330<br>36 | [REDACTED]        | 15,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| Předpokládaná celková cena objednávky         |                                                                 |             |                   |        |    |          | 60 268,55 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH |                                                                 |             |                   |        |    |          | 66 487,32 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3879/18 (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:  
[REDACTED] tel: [REDACTED]

