

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

Ve Zlíně dne 13.2.2018

Objednávka 2639/2018/8/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	CEFTAZIDIM KABI 1 G INF PLV SOL 10X1GM	01316 54	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
2	CEFTRIAXON KABI 1 G INJ PLV SOL 10X1G	01212 38	[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	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X100ML/1000MG	01578 75	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
6	SMOFKABIVEN INF EML 4X1970ML BIO	01511 12	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
7	SOLUVIT N INFPLVSOL10X1LAG	00948 52	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
8	NATRIUMGLYCEROLPHOSPHAT 1X20ML		[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							51 499,66 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							56 649,62 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1453/18 (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]