

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

Ve Zlíně dne 18.12.2017

Objednávka 19896/2017/8/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	AMINOMIX 2 NOVUM inf sol4x2000ml	00959 47	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
2	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X4	01621 87	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
3	IMIPENEM/CILASTATIN KABI 500 MG/500 MG I 10amp	01297 67	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
4	MOXIFLOXACIN KABI 400 MG/250 ML INF SOL 1X250MLX1,6MG/ML	01963 70	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
5	SMOFLIPID inf eml 10x250ml	00187 34	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
6	VITALIPID N INFANT inf cnc sol 10x10ml	00425 94	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							65 355,52 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							71 891,07 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10074/17 (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]

