

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 3.1.2019

Objednávka 64/2019/8/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	0131654	██████████	10,00%	ks	█	██████████
2	CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X4	0162187	██████████	10,00%	ks	█	██████████
3	GRANISETRON KABI 1 MG/ML INJ+INF CNC SOL 5X3ML/3MG	0135600	██████████	10,00%	ks	█	██████████
4	LEVOFLOXACIN KABI 5MG/ML INF SOL 1X100ML	0195071	██████████	10,00%	ks	█	██████████
5	MEROPENEM KABI 1G INJ/INF PLV SOL 10	0156835	██████████	10,00%	ks	█	██████████
6	MOXIFLOXACIN KABI 400 MG/250 ML INF SOL 1X250MLX1,6MG/ML	0196370	██████████	10,00%	ks	█	██████████
7	SMOFKABIVEN ELEKTROLYTE FREE INF EML 4x1970ML BIO	0151120	██████████	10,00%	ks	█	██████████
8	SMOFKABIVEN EXTRA NITROGEN INF EML 4X2025ML	0139927	██████████	10,00%	ks	█	██████████
Předpokládaná celková cena objednávky							76 369,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							84 005,90 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 84/19 (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 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]