

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

Ve Zlíně dne 9.1.2018

Objednávka 473/2018/8/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                                             | ADDAVEN IVN INF CNC SOL 20X10ML                                 | 01973<br>23 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 2                                             | CIPROFLOXACIN KABI 200 MG/100 ML<br>INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X2 | 01621<br>80 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 3                                             | FRESUBIN ORIGINAL S VANILKOVOU<br>PŘÍCHUTÍ POR SOL 4X200ML      | 00335<br>85 | [REDACTED]        | 15,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 4                                             | IMIPENEM/CILASTATIN KABI 500 MG/500<br>MG I 10amp               | 01297<br>67 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 5                                             | NEODOLPASSE inf 10x250ml                                        | 00100<br>86 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 6                                             | ONDANSETRON KABI 2 MG/ML INJ SOL<br>5X4ML                       | 00245<br>50 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 7                                             | PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL<br>10X50ML/500MG              | 01578<br>71 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 8                                             | PIPERACILLIN/TAZOBACTAM KABI INF<br>PLV SOL 10X4GM/0,5GM        | 01134<br>53 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 9                                             | SOLUVIT N INFPLVSOL10X1LAG                                      | 00948<br>52 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| 10                                            | NATRIUMGLYCEROLPHOSPHAT 1X20ML                                  |             | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]   |
| Předpokládaná celková cena objednávky         |                                                                 |             |                   |        |    |          | 63 834,75 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH |                                                                 |             |                   |        |    |          | 70 276,48 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 276/18 (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]