

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

Ve Zlíně dne 28.6.2018

Objednávka 8547/2018/8/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 |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|-----|-------------------|-----|----|----------|--------------|
| Objednávka z příjmu 6014/18 (Lekis nemocnice) (viz příloha 1) |                     |     |                   |     |    |          |              |
| Předpokládaná celková cena objednávky                         |                     |     |                   |     |    |          | 78 764,98 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH                 |                     |     |                   |     |    |          | 86 727,72 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6014/18 (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]

## Příloha 1 k objednávce 8547/2018/8/VYCH

| 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 | ██████            | 10,00% | ks | █        | ██████       |
| 2                                  | CEFTRIAXON KABI 1 G INJ PLV SOL 10X1G                        | 01212<br>38 | ██████            | 10,00% | ks | █        | ██████       |
| 3                                  | CIPROFLOXACIN KABI 200 MG/100 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X2 | 01621<br>80 | ██████            | 10,00% | ks | █        | ██████       |
| 4                                  | CIPROFLOXACIN KABI 400 MG/200 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X4 | 01621<br>87 | ██████            | 10,00% | ks | █        | ██████       |
| 5                                  | CLINDAMYCIN KABI 150 MG/ML INJ SOL 10X2M                     | 01298<br>34 | ██████            | 10,00% | ks | █        | ██████       |
| 6                                  | CLINDAMYCIN KABI 150 MG/ML INJ SOL 10X4M                     | 01298<br>36 | ██████            | 10,00% | ks | █        | ██████       |
| 7                                  | FLUCONAZOL KABI 2MG/ML INF SOL 10X100ML                      | 01644<br>01 | ██████            | 10,00% | ks | █        | ██████       |
| 8                                  | FRESUBIN 2 KCAL HP FIBRE POR SOL 15X500ML                    | 02170<br>84 | ██████            | 15,00% | ks | █        | ██████       |
| 9                                  | LEVOFLOXACIN KABI 5MG/ML INF SOL 1X100ML                     | 01950<br>71 | ██████            | 10,00% | ks | █        | ██████       |
| 10                                 | MEROPENEM KABI 1G INJ/INF PLV SOL 10                         | 01568<br>35 | ██████            | 10,00% | ks | █        | ██████       |
| 11                                 | MEROPENEM KABI 500MG INJ/INF PLV SOL 10                      | 01561<br>83 | ██████            | 10,00% | ks | █        | ██████       |
| 12                                 | NEODOLPASSE inf 10x250ml                                     | 00100<br>86 | ██████            | 10,00% | ks | █        | ██████       |
| 13                                 | ONDANSETRON KABI 2 MG/ML INJ SOL 5X4ML                       | 00245<br>50 | ██████            | 10,00% | ks | █        | ██████       |
| 14                                 | SMOFLIPID inf eml 10x250ml                                   | 00187<br>34 | ██████            | 10,00% | ks | █        | ██████       |
| 15                                 | NATRIUMGLYCEROLPHOSPHAT 1X20ML                               |             | ██████            | 10,00% | ks | █        | ██████       |
| Předpokládaná celková cena         |                                                              |             |                   |        |    |          | 78 764,98 Kč |
| Předpokládaná celková cena vč. DPH |                                                              |             |                   |        |    |          | 86 727,72 Kč |