KRAJSKÁ NEMOCNICE
T. BATI, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín
Zapsána v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně, oddíl B, vložka 4437
IČ: 27661989, DIČ: CZ27661989
bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., číslo účtu: 3482762/0800

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

Ve Zlíně dne 11.1.2018

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 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Objednávka 661/2018/8/VYCH

Dodavatel

sanofi-aventis, s.r.o.
Evropská
16000 Praha 6
IČ: 44848200, DIČ: CZ44848200
Tel.: [redacted]
Kontakt v době zadání: SANOFI-AVENTIS, s.r.o., [redacted]

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	CLEXANE INJ SOL 50X0.2ML/2KU	0125286	[redacted]	10,00%	ks	[redacted]	[redacted]
2	CLEXANE INJ SOL 50X0.4ML/4KU	0125287	[redacted]	10,00%	ks	[redacted]	[redacted]
3	CLEXANE INJ SOL 50X0.6ML/6KU	0125288	[redacted]	10,00%	ks	[redacted]	[redacted]
4	CLEXANE INJ SOL 50X0.8ML/8KU	0125289	[redacted]	10,00%	ks	[redacted]	[redacted]
						Předpokládaná celková cena objednávky	95 312,93 Kč
						Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH	104 844,22 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 354/18 (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]