

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 60 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 13.2.2019

Objednávka 1993/2019/8/VYCH

Dodavatel

CSL BEHRING s.r.o.  
Vyskočilova 1461/2a  
14000 Praha 4 - Michle  
IČ: [REDACTED], DIČ: [REDACTED]

| č.                                            | Název zboží, služby                      | Kód         | Cena/MJ (bez DPH) | DPH    | MJ | Množství   | Cena bez DPH  |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|-------------|-------------------|--------|----|------------|---------------|
| 1                                             | PRIVIGEN 100MG/ML INF SOL<br>1X200ML/20G | 002946<br>5 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | [REDACTED] | [REDACTED]    |
| Předpokládaná celková cena objednávky         |                                          |             |                   |        |    |            | 103 795,20 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH |                                          |             |                   |        |    |            | 114 174,72 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1438/19 (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 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]

