

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: do 3 dnů  
Dopravní dispozice: sklad ZM  
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 28.6.2016

**Objednávka 10122/2016/18/CHY**

Dodavatel

**LEMESIANAs.r.o.**  
**CHválkovice 580**  
**77900 Olomouc**  
**IČ: 27733718, DIČ: CZ27733718**  
**Tel.: 605209124**

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	IMPLANTAT SPIN.MATICE ZAJISTOVACI PRO SROUB	0068614	1086,09	1 094,16 Kč	15,00%	balení	4,00	4 376,64 Kč
2	IMPLANTAT SPIN.XIA II SROUB POLYAXIALNI PR.5,5MM,03821555	0068593	9625,22	9 696,80 Kč	15,00%	balení	4,00	38 787,20 Kč
3	IMPLANTAT SPIN.XIA PRECISION TYC ZAHN.6x70MM 48218070	0096213	3436,52	3 462,08 Kč	15,00%	balení	2,00	6 924,16 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>								<b>50 088,00 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>								<b>57 601,20 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka 14355 (Lekis PZT) \*  
Náhradní plněníIng. Pavel Calábek  
předseda představenstvaMUDr. Marcel Guřan, Ph.D.  
člen představenstva

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:** Monika Chytilová  
email: monika.chytilova@bnzlin.cz , tel:577 552 574