

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: dle možností  
Dopravní dispozice: dodat na HTO p.Kutějová  
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 20.4.2017

<b>Objednávka 6260/2017/9/STR</b>
Dodavatel
████████████████████
████████████████████
████████████████████
████████████████████
████████████████████

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	DAT IgG Dilution 12 cartes /004033V/	██████████	15,00%	ks	1,0000	██████████
2	DC-SCREENING I 12 CARTES /004851V/	██████████	15,00%	ks	1,0000	██████████
3	ID-LISS/COOMBS /004015/	██████████	15,00%	ks	1,0000	██████████
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						██████████
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						██████████

Poznámka pro dodavatele:

dodat na HTO p.Kutějová

Interní poznámka:  
Zálohová platba

Faktury adresujte na oddělení financí KNTB.

Dodavatel souhlasí s Obecnými nákupními podmínkami Krajské nemocnice T. Bati, a. s., které jsou součástí objednávky.

Potvrzenou kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s.

Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

**Za příjemce vyřizuje:** Iveta Stříbná  
email: diagnostika@bnzlin.cz , tel:577 552 583