

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 možnosti skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny
Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 20.4.2017

Objednávka 6282/2017/9/VYCH

Dodavatel

████████████████████
████████████████████
████████████████████
████████████████████
████████████████████

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	COPAXONE 40 MG/ML INJ SOL ISP 12X1ML	██████████	10,00%	ks	15,0000	██████████
Předpokládaná celková cena objednávky						██████████
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						██████████

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3008/17 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s.

Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: Eva Vychodilová
email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602