

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

Ve Zlíně dne 1.7.2016

Objednávka 10352/2016/18/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	470,00 Kč	15,00%	balení	4,00	1 880,00 Kč
2	IMPLANTAT SPIN.REFLEX HYBRID DLAHA 1 UROVEN, 48650112- 51120	0068570	11224,35	8 161,00 Kč	15,00%	balení	2,00	16 322,00 Kč
3	IMPLANTAT SPIN.REFLEX HYBRID SROUB SAMOREZ.4x14MM 48644014	0068567	1991,30	1 400,00 Kč	15,00%	balení	8,00	11 200,00 Kč
4	IMPLANTAT SPIN.XIA II SROUB POLYAXIALNI PR.5,5MM,03821555	0068593	9625,22	7 337,99 Kč	15,00%	balení	4,00	29 351,96 Kč
5	IMPLANTAT SPIN.XIA PRECISION TYC ZAHN.6x70MM 48218070	0096213	3436,52	1 696,99 Kč	15,00%	balení	2,00	3 393,98 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky								62 147,94 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								71 470,13 Kč

Interní poznámka:

Objednávka 14374 (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 kopií 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