

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 10358/2016/18/CHY

Dodavatel

BAXTER CZECH spol.s.r.o.
Karla Engliše 3201/6
11000 Praha 5
IČ: 49689011, DIČ: CZ49689011
Tel.: 225 774 104

| č. | Název zboží, služby | Kód | Maximální úhrada | Cena/MJ (bez DPH) | DPH | MJ | Množství | Cena bez DPH |
|--|--|-----|------------------|-------------------|--------|--------|----------|---------------------|
| 1 | DIALYZATOR POLYFLUX GAMBRO 17L BAL.24KS 102058/1N50405801/ | | | 4 272,00 Kč | 21,00% | balení | 12,00 | 51 264,00 Kč |
| 2 | DIALYZATOR POLYFLUX GAMBRO 210H BAL.24KS 103580/115821/ | | | 4 920,00 Kč | 21,00% | balení | 6,00 | 29 520,00 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky | | | | | | | | 80 784,00 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH | | | | | | | | 97 748,64 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka 14379 (Lekis PZT)

Ing. 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