

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:  
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny - 14. pavilon  
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 25.4.2017

**Objednávka 6542/2017/9/KUR**

Dodavatel

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

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	PROUŽKY DIAGNOSTICKÉ - ACCU-CHEK PERFORMA 50KS	██████████	15,00%	ks	200	██████████
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						██████████
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						██████████

Interní poznámka:

Objednávka 16649 (Lekis veřejnost)

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:** Pavel Kurfurst  
email: kurfurst@bnzlin.cz , tel:577 552 585