

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 18.5.2017

Objednávka 7781/2017/9/VYCH
Dodavatel
<div style="background-color: black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="background-color: black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="background-color: black; width: 60px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="background-color: black; width: 120px; height: 15px;"></div>

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	CLEXANE INJ SOL 50X0.4ML/4KU	■	10,00%	ks	24,0000	■
2	CLEXANE INJ SOL 50X0.6ML/6KU	■	10,00%	ks	12,0000	■
3	CLEXANE INJ SOL 50X0.8ML/8KU	■	10,00%	ks	8,0000	■
4	CLEXANE INJ SOL 50X1ML/10KU	■	10,00%	ks	4,0000	■
Předpokládaná celková cena objednávky						■
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						■

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3752/17 (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 kopii 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