

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:

Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 7.6.2017

Objednávka 8894/2017/9/VYCH

Dodavatel

[Redacted supplier information]

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

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4302/17 (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