

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 120 dnů od doručení do KNTB.

**BS**

Ve Zlíně dne 13.6.2017

**Objednávka 9234/2017/9/VYCH**

Dodavatel

[REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	FRESUBIN PROTEIN POWDER 1X300G	[REDACTED]	15,00%	ks	2,0000	[REDACTED]
2	FUROSEMID KABI 20 MG/2 ML INJ SOL 50X2ML/20MG	[REDACTED]	10,00%	ks	20,0000	[REDACTED]
3	MEROPENEM KABI 1G INJ/INF PLV SOL 10	[REDACTED]	10,00%	ks	30,0000	[REDACTED]
4	MEROPENEM KABI 500MG INJ/INF PLV SOL 10	[REDACTED]	10,00%	ks	10,0000	[REDACTED]
5	ONDANSETRON KABI 2 MG/ML INJ SOL 5X4ML	[REDACTED]	10,00%	ks	50,0000	[REDACTED]
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						[REDACTED]
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						[REDACTED]

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4461/17 (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