

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:
Dopravní dispozice: do 3 dnů
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 2.9.2016

Objednávka 13775/2016/18/CHY

Dodavatel

FRESENIUS KABI s.r.o.
Želetavská 1525/1
14000 Praha 4
IČ: 25135228, DIČ: CZ25135228
Tel.: 225270270

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	SET TROMBOCYTEN - PLATELEN SET 5-D 9400201 KS/BAL.5KS/			4 100,00 Kč	21,00%	ks	10,00	41 000,00 Kč
2	VAK KR.CTYRVAK COMPOSELECT 4F PQ31451, BAL.20KS			11 480,00 Kč	21,00%	balení	6,00	68 880,00 Kč
3	VAK KR.TROJVAK COMPOFLEX 3F T&B 63ML BAL.28KS PT32150			3 920,00 Kč	21,00%	balení	28,00	109 760,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky								219 640,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								265 764,40 Kč

Poznámka pro dodavatele:

PROSÍM O ZÁVOZ NA BUDOVU TRANSFUZNIHO ODDĚLENÍ,P.KUNOVSKÁ,TEL.Č.577552327

Interní poznámka:
Objednávka 15182 (Lekis PZT)

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: Monika Chytilová
email: monika.chytilova@bnzlin.cz , tel:577 552 574