

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: sklad ZM
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 6.9.2016

Objednávka 13968/2016/18/CHY

Dodavatel

BONE CARE s.r.o.
Korunní 2569/108g
10100 PRAHA 10
IČ: 01391577, DIČ: cz01391577

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	IMPLANTAT SPINALNI FIXAČNÍ SYSTÉM USMART HRUD/BED.ZADNÍ PŘÍSTUP ŠROUB UZAMYKACÍ, 021801010	0114283	2025,22	2 025,21 Kč	15,00%	balení	6,00	12 151,26 Kč
2	IMPLANTAT SPINALNI FIXAČNÍ SYSTÉM USMART HRUD/BED.ZADNÍ PŘÍSTUP ŠROUB POLYAXIALNÍ, PR. 4-7.5MM, DÉLKA	0114286	8131,30	8 131,30 Kč	15,00%	balení	6,00	48 787,80 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky								60 939,06 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								70 079,91 Kč

Interní poznámka:

Objednávka 15250 (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 kopií 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