

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

Ve Zlíně dne 7.9.2016

**Objednávka 14085/2016/18/CHY**

Dodavatel

**B.BRAUN MEDICAL s.r.o.**  
**CIGANKOVA 1861**  
**14800 Praha 4**  
**IČ: 48586285, DIČ: CZ48586285**  
**Tel.: 271 091 315**

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	DIALYZATOR XEVONTA HI 18,GAMMA 7204657 BAL.20KS			9 400,00 Kč	21,00%	balení	2,00	18 800,00 Kč
2	DIALYZATOR XEVONTA HI 23,GAMMA 7204670 BAL.20KS			9 800,00 Kč	21,00%	balení	3,00	29 400,00 Kč
3	KAPSLE BIKARBONATOVA SOL- CART B760G 494 BAL.10KS			790,00 Kč	15,00%	balení	7,00	5 530,00 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>								<b>53 730,00 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>								<b>64 681,50 Kč</b>

Poznámka pro dodavatele:

PROSÍM OZÁVOZ NA BUDOVU INTERNY,ODDĚLENÍ DIALYZA,P.VALERIÁNOVÁ,TEL.Č.577552157

Interní poznámka:

Objednávka 15313 (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