

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 7.9.2016

Objednávka 14092/2016/18/CHY

Dodavatel

ALCON PHARMACEUTICAL s.r.o.
Na Pankráci 1724/129
14000 Praha 4
IČ: 26427389, DIČ: CZ26427389
Tel.: 225 775 624

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	CP PACK 20G 22381-02 KS!			8 000,00 Kč	21,00%	ks	5,00	40 000,00 Kč
2	KAZETA VR-B SADA 23G CUSTOM PACK C22865-01 KS//BAL.5KS//			8 040,00 Kč	21,00%	ks	5,00	40 200,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky								80 200,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								97 042,00 Kč

Poznámka pro dodavatele:

PROSÍM O ZÁVOZ NA BUDOVU OČNÍCH OPER.SÁLŮ,P.ŽURKOVÁ,TEL.Č.577552997

Interní poznámka:

Objednávka 15318 (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