

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: dle možnosti skladu  
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny  
Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 9.9.2016

**Objednávka 14285/2016/9/VYCH**

Dodavatel

**BRACCO IMAGING CZECH s.r.o.**  
**novodvorská 994/138**  
**14221 praha 4**  
**IČ: 24119393, DIČ: CZ24119393**

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	IOMERON 400 INJ SOL 1X200ML	1 380,00 Kč	10,00%	ks	65,0000	89 700,00 Kč
2	IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML	3 450,00 Kč	10,00%	ks	20,00	69 000,00 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>158 700,00 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>174 570,00 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7541/16 (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