

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

Ve Zlíně dne 20.9.2017

<b>Objednávka 14412/2017/18/LIS</b>
Dodavatel
██████████
██████████
██████████
████████████████████

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	CP PACK 20G 22381-02 KS!			██████████	21,00%	ks	5,00	██████████
2	KANYLA HYDRODISEKČNI 8065441420 BAL.10KS			██████████	21,00%	balení	4,00	██████████
3	KAZETA VR-B SADA 23G CUSTOM PACK C22865-01 KS//BAL.5KS//			██████████	21,00%	ks	10,00	██████████
4	VISKOELAST.MATERIAL - DISCOVISC 1ML 0005450010			██████████	21,00%	ks	5,00	██████████
5	VISKOELAST.MATERIAL - VISCOAT 0,5ML 0004520088			██████████	21,00%	ks	10,00	██████████
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>								██████████
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>								██████████

Poznámka pro dodavatele:

PROSIM O ZAVOZ NA BUDOVU OCNICH OPER.SALU,P.ZURKOVA,TEL.C.577552997

Interní poznámka:

Objednávka 22553 (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:** Lenka Lissová

email: objednavkyszm@bnzlin.cz , tel:577 552 952