

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.
 CP

Ve Zlíně dne 21.9.2017

Objednávka 14511/2017/18/LIS
Dodavatel
██████████
██████████
██████████
██████████

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	RUKAVICE VYSETR.LATEX BEZPUDR.VEL.M BAL.100KS AP11112LF			██████████	21,00%	balení	200	██████████
2	RUKAVICE VYSETR.NITRIL BILE VEL.M BAL.200KS AP66772BI			██████████	21,00%	balení	900	██████████
3	RUKAVICE VYSETR.NITRIL.BILE VEL.L BAL.200KS AP66773BI			██████████	21,00%	balení	450	██████████
Předpokládaná celková cena objednávky								██████████
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								██████████

Interní poznámka:

Objednávka 22581 (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: Lenka Lissová

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