

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 90 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 13.10.2017

<b>Objednávka 15876/2017/9/VYCH</b>
Dodavatel
██████████
██████████
████████████████████
████████████████████

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	PROTHROMPLEX TOTAL NF INJ PSO LQF 1+1X20ML	██████████	10,00%	ks	15,0000	██████████
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						██████████
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						██████████

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7964/17 (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 kopii 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