KRAJSKÁ NEMOCNICE
T. BATI, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín
Zapsána v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně, oddíl B, vložka 4437
IČ: 27661989, DIČ: CZ27661989
bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., číslo účtu: 3482762/0800

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 možností skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékarny
Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 20.10.2017

Objednávka 16258/2017/9/VYCH

Dodavatel

[redacted]

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	ANBINEX INJ PSO LQF 1X1000UT	[redacted]	10,00%	ks	4,0000	[redacted]
2	ANBINEX INJ PSO LQF 1X500UT	[redacted]	10,00%	ks	4,0000	[redacted]
3	FLEBOGAMMA DIF 50 MG/ML INF SOL 1X100ML/5G	[redacted]	10,00%	ks	5,0000	[redacted]
4	FLEBOGAMMA DIF 50 MG/ML INF SOL 1X200ML/10G	[redacted]	10,00%	ks	10,0000	[redacted]
5	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 20% INF SOL 1X50ML	[redacted]	10,00%	ks	5,0000	[redacted]
6	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 5% INF SOL 1X500ML	[redacted]	10,00%	ks	10,0000	[redacted]
					Předpokládaná celková cena objednávky	[redacted]
					Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH	[redacted]

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8170/17 (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