

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: 1 den
 Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny
 Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 20.10.2017

Objednávka 16262/2017/9/VYCH

Dodavatel

 [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	ACCOFIL 48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML	[REDACTED]	10,00%	ks	10,0000	[REDACTED]
2	ADEPT ICODEXTRIN 4% - PROSTŘEDEK ANTIADHEZIVNÍ - ROZTOK (1500ml)	[REDACTED]	15,00%	ks	1,0000	[REDACTED]
3	ADEPT ICODEXTRIN 4% - PROSTŘEDEK ANTIADHEZIVNÍ - ROZTOK (1500ml)	[REDACTED]	15,00%	ks	1,0000	[REDACTED]
4	INFASOURCE POR SOL 32X90ML	[REDACTED]	15,00%	ks	1,0000	[REDACTED]
5	NUTRILON HMF (BMF) PROEXPERT plv.50x2.1g	[REDACTED]	15,00%	ks	5,0000	[REDACTED]
6	STAMARIL INJ PSU LQF 1X1DÁV+STRĚ+1SJ	[REDACTED]	10,00%	ks	2,0000	[REDACTED]
7	BCG-medac pro priprav.susp.do moc.mech.IVS PLQ SUS 1	[REDACTED]	10,00%	ks	6,00	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky						[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						[REDACTED]

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8150/17 (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 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