

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.
BS

Ve Zlíně dne 29.11.2017

Objednávka 18577/2017/18/LIS

Dodavatel

[Redacted supplier information]

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	INFUSNI SOUPR. INTRAFIX SAFESET LL, 180CM BAL. 100KS 4063000			[Redacted]	21,00%	balení	10,00	[Redacted]
2	INFUSNI SOUPR.-INTRAFIX PRIMELINE 150CM BAL. 100 KS 4062957			[Redacted]	21,00%	balení	50,00	[Redacted]
3	INFUSNI SOUPRAVA EXADROP S REGUL.PRUT., 150CM 4061209 KS			[Redacted]	21,00%	ks	400,00	[Redacted]
4	RAMPA 3-PRVKOVA DISCOFIX, VICEBAR. 16600C KS /50KS KARTO			[Redacted]	21,00%	ks	300,00	[Redacted]
5	SPOJKA OCHRANNA BEZJEHLOVA SAFEFLOW NEG. BAL. 50KS 409100H			[Redacted]	21,00%	balení	5,00	[Redacted]
Předpokládaná celková cena objednávky								[Redacted]
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								[Redacted]

Interní poznámka:

Objednávka 23541 (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