

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:

Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.

**BS**

Ve Zlíně dne 29.11.2017

<b>Objednávka 18602/2017/18/LIS</b>
Dodavatel
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	IMPLANTAT SPINALNI SYSTEM CD HORIZON 5440030	0161794	2092,56	[REDACTED]	15,00%	balení	4	[REDACTED]
2	IMPLANTAT SPINALNI SYSTEM HRUDNI BEDERNI ZADNI SROUB 5484000...	0161793	13533,10	[REDACTED]	15,00%	balení	4	[REDACTED]
3	IMPLANTAT SPINALNI SYSTEM HRUDNI BEDERNI ZADNI TYC 147550...	0161791	7198,67	[REDACTED]	15,00%	balení	2	[REDACTED]
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>								[REDACTED]
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>								[REDACTED]

Interní poznámka:

Objednávka 23548 (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