

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

Odběratel

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovovo 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 5.12.2017

Objednávka 18926/2017/18/LIS Dodavatel ■■■■■ ■■■■■ ■■■■■ ■■■■■ ■■■■■

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	JEHLA BEVELED TIP NEEDLE,13GX150MM 283902613			■■■■■	21,00%	ks	20	■■■■■
2	NAHRADA DEFEKTU SKELETU-CONFIDENCE BONE CEMENT 2839-10-000	009696 8	28799, 13	■■■■■	15,00%	ks	10	■■■■■
3	PROSTREDEK HEMOSTAT.SURGICEL NU- KNIT 1943GB 7,5X10CM KS/BAL12KS/	004865 6	1086,9 6	■■■■■	15,00%	ks	12	■■■■■
4	SPONGOSTAN DENTAL 1x1x1CM BAL.24KS MS0005			■■■■■	15,00%	balení	1	■■■■■
5	SPONGOSTAN STANDART 7x5x1CM-20KS MS0002			■■■■■	15,00%	balení	4	■■■■■
Předpokládaná celková cena objednávky								■■■■■
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								■■■■■

Interní poznámka:

Objednávka 23602 (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