

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.

CP

Ve Zlíně dne 7.12.2017

Objednávka 19249/2017/18/MIC

Dodavatel

[Redacted supplier information]

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	BICART 720 G 109733 BAL.10KS			[Redacted]	21,00%	balení	31,00	[Redacted]
2	DIALYZACNI SET ARTISET HD 955075 BAL.20KS			[Redacted]	21,00%	balení	8,00	[Redacted]
3	DIALYZATOR POLYFLUX 17 L BAL.24KS 102058			[Redacted]	21,00%	ks	10	[Redacted]
4	DIALYZATOR POLYFLUX 170 H 103579 BAL.24KS			[Redacted]	15,00%	ks	5	[Redacted]
Předpokládaná celková cena objednávky								[Redacted]
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								[Redacted]

Poznámka pro dodavatele:

Prosím o závoz na budovu interny, odd. Hemodialýza, paní Valeriánová tel. 577552157

Interní poznámka:

2017120646

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: Renata Mičová

email: objednavkySZM@bnzlin.cz