

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: dle stavu skladu  
 Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny  
 Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 19.12.2017

**Objednávka 19939/2017/9/VYCH**

Dodavatel

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

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	FRESUBIN ORIGINAL S VANILKOVOU PŘÍCHUTÍ POR SOL 4X200ML	00335 85	[REDACTED]	15,00%	ks	6,0000	[REDACTED]
2	MEROPENEM KABI 1G INJ/INF PLV SOL 10	01568 35	[REDACTED]	10,00%	ks	30,0000	[REDACTED]
3	ONDANSETRON KABI 2 MG/ML INJ SOL 5X4ML	00245 50	[REDACTED]	10,00%	ks	30,0000	[REDACTED]
4	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X100ML/1000MG	01578 75	[REDACTED]	10,00%	ks	30,0000	[REDACTED]
5	PARACETAMOL KABI 10 MG/ML INF SOL 10X50ML/500MG	01578 71	[REDACTED]	10,00%	ks	5,0000	[REDACTED]
6	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM KABI INF PLV SOL 10X4GM/0,5GM	01134 53	[REDACTED]	10,00%	ks	10,0000	[REDACTED]
7	VITALIPID N ADULT inf cnc sol 10x10ml	00425 95	[REDACTED]	10,00%	ks	2,0000	[REDACTED]
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							[REDACTED]
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							[REDACTED]

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10162/17 (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