

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 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 20.12.2017

Objednávka 20035/2017/9/VYCH

Dodavatel

[Redacted supplier information]

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	DURATOCIN INJ SOL 5X100MCG/ML	02159 72	[Redacted]	10,00%	ks	2,0000	[Redacted]
2	LONQUEX 6 MG INJ SOL 1X0.6ML	01942 94	[Redacted]	10,00%	ks	5,0000	[Redacted]
3	SUMAMED 500 MG INFUZE INF PLV SOL 5X500MG	01558 62	[Redacted]	10,00%	ks	3,0000	[Redacted]
4	XEOMIN 100SU INJ PLV SOL 1	01978 66	[Redacted]	10,00%	ks	2,0000	[Redacted]
5	DROPERIDOL ROTEXMEDICA INJ.10X1ML		[Redacted]	10,00%	ks	1,00	[Redacted]
6	MARCAINE SPINAL 0.5% HEAVY INJ SOL 5X4ML/20MG		[Redacted]	10,00%	ks	5,00	[Redacted]
Předpokládaná celková cena objednávky							[Redacted]
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							[Redacted]

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10180/17 (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 kopii 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