

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 ZlínPožadovaná dodací lhůta:
Dopravní dispozice: sklad SZM
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 6.10.2016

Objednávka 15769/2016/18/CHY

Dodavatel

MEDITRADE s.r.o.
Příbramská 1337
71000 OSTRAVA
IČ: 48390186, DIČ: CZ 48390186
Tel.: 596 412 340

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	BULKAMID - SYSTEM URET.BULK. INKONT.GEL			25 230,32 Kč	15,00%	ks	2	50 460,64 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky								50 460,64 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								58 029,74 Kč

Interní poznámka:

Objednávka 15694 (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: Monika Chytilová
email: monika.chytilova@bnzlin.cz , tel:577 552 574