

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: sklad SZM
 Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 8.10.2016

Objednávka 16027/2016/18/CHY

Dodavatel

HARTMANN-RICO A.S.
MASARYKOVO NAM. 77
66471 VEVERSKA BITYSKA
IČ: 44947429, DIČ: CZ44947429
Tel.: 549 456 121

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	RUKAVICE VYSETR.LATEX BEZPUDR.VEL.L BAL.100KS 8951483			████████	21,00%	balení	500	████████
2	RUKAVICE VYSETR.LATEX BEZPUDR.VEL.M BAL.100KS 8951482M			████████	21,00%	balení	500	████████
3	RUKAVICE VYSETR.LATEX BEZPUDR.VEL.S BAL.100KS 8951481S			████████	21,00%	balení	400	████████
4	RUKAVICE VYSETR.VACI LATEX PUDR VEL.L BAL.100KS 8951473			████████	21,00%	balení	100	████████
5	RUKAVICE VYSETR.VACI LATEX PUDR VEL.M BAL.100KS 8951472			████████	21,00%	balení	150	████████
6	RUKAVICE VYSETR.VACI LATEX PUDR VEL.S BAL.100KS 8951471			████████	21,00%	balení	150	████████
Předpokládaná celková cena objednávky								████████
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								████████

Interní poznámka:

Objednávka 15800 (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 kopii 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