

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: do 3 dnů
Dopravní dispozice: sklad ZM
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 8.7.2016

Objednávka 10635/2016/18/CHY

Dodavatel

**B.BRAUN MEDICAL s.r.o.
CIGANKOVA 1861
14800 Praha 4
IČ: 48586285, DIČ: CZ48586285
Tel.: 271 091 315**

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	DIALYZATOR DIACAP LO PS 2.0 /GAMMA/ 7203568 BAL.20KS			7 800,00 Kč	21,00%	balení	2,00	15 600,00 Kč
2	DIALYZATOR XEVONTA HI 18,GAMMA 7204657 BAL.20KS			9 400,00 Kč	21,00%	balení	2,00	18 800,00 Kč
3	DIALYZATOR XEVONTA HI 23,GAMMA 7204670 BAL.20KS			9 800,00 Kč	21,00%	balení	2,00	19 600,00 Kč
4	KAPSLE BIKARBONATOVA SOL-CART B760G 494 BAL.10KS			790,00 Kč	15,00%	balení	6,00	4 740,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky								58 740,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								70 791,00 Kč

Poznámka pro dodavatele:

PROSÍM O ZÁVOZ NA BUDOVU INTERNY,ODDĚLENÍ DIALÝZA,P.VALERIÁNOVÁ,TEL.Č.577552157

Interní poznámka:

Objednávka 14487 (Lekis PZT)

Ing. Pavel Calábek
předseda představenstvaMUDr. Marcel Guřan, Ph.D.
člen představenstva

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