

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 10663/2016/18/CHY

Dodavatel

SKOK do života, o.p.s.
Velké náměstí 142
50003 Hradec Králové
IČ: 27521753, DIČ: CZ27521753
Tel.: 724 461 106

| č. | Název zboží, služby | Kód | Maximální úhrada | Cena/MJ (bez DPH) | DPH | MJ | Množství | Cena bez DPH |
|--|---|-------------|------------------|-------------------|--------|--------|----------|----------------------|
| 1 | INFUSNI SOUPR. INTRAFIX SAFESET LL,180CM BAL.100KS 4063000 | | | 1 110,00 Kč | 21,00% | balení | 10,00 | 11 100,00 Kč |
| 2 | INFUSNI SOUPR.-INTRAFIX PRIMELINE 150CM BAL.100 KS 4062957 | | | 740,00 Kč | 21,00% | balení | 150,00 | 111 000,00 Kč |
| 3 | INFUSNI SOUPRAVA DOSIFIX S ODMER.VALCEM 4037014 BAL.25KS | | | 3 700,00 Kč | 21,00% | balení | 1,00 | 3 700,00 Kč |
| 4 | INFUSNI SOUPRAVA EXADROP S REGUL.PRUT.,150CM 4061209 BAL10KS | | | 540,00 Kč | 21,00% | balení | 30,00 | 16 200,00 Kč |
| 5 | KATETR CERTOFIX PROT. DUO 2LUMEN,V720 4161211P BAL.10KS | 004988 2 | 10566,6 1 | 7 650,00 Kč | 21,00% | balení | 1,00 | 7 650,00 Kč |
| 6 | KATETR CERTOFIX QUATTRO V820 4LUMEN, 4167775P, BAL. 10KS | 004988 4 | 12864,6 2 | 10 550,00 Kč | 21,00% | balení | 1,00 | 10 550,00 Kč |
| 7 | KATETR CERTOFIX TRIO V720 POT,3LUMEN, 4163214P BAL.10KS | 004988 3 | 11465,9 5 | 7 950,00 Kč | 21,00% | balení | 2,00 | 15 900,00 Kč |
| 8 | SPOJKA OCHRANNA BEZJEHLOVA CARESITE POZ. 415122 BAL.100KS | | | 1 000,00 Kč | 21,00% | balení | 20,00 | 20 000,00 Kč |
| 9 | SPOJKA OCHRANNA BEZJEHLOVA SAFEFLOW NEG. BAL.50KS 409100H | | | 495,00 Kč | 21,00% | balení | 20,00 | 9 900,00 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky | | | | | | | | 206 000,00 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH | | | | | | | | 249 260,00 Kč |

Interní poznámka:

 Objednávka 14504 (Lekis PZT)
 náhradní plnění

 Ing. Pavel Calábek
 předseda představenstva

 MUDr. 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