

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: dle možností skladu
Dopravní dispozice: Zboží dodat do lékárny
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 8.7.2016

Objednávka 10710/2016/9/VYCH

Dodavatel

B.BRAUN MEDICAL, s.r.o
V Parku 2335/20
14800 Praha 4
IČ: 48586285, DIČ: CZ48586285
Tel.: 271091333

| č. | Název zboží, služby | Cena/MJ (bez DPH) | DPH | MJ | Množství | Cena bez DPH |
|---|---------------------|-------------------|-----|----|----------|---------------------|
| Objednávka z příjmu 5720/16 (Lekis nemocnice) (viz příloha 1) | | | | | | |
| Předpokládaná celková cena objednávky | | | | | | 72 861,59 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH | | | | | | 80 147,74 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5720/16 (Lekis nemocnice)

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: Eva Vychodilová
email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602

Příloha 1 k objednávce 10710/2016/9/VYCH

| č. | Název zboží, služby | Cena/MJ (bez DPH) | DPH | MJ | Množství | Cena bez DPH |
|---|---|-------------------|--------|----|----------|---------------------|
| 1 | AMIKACIN B. BRAUN 5 MG/ML INF SOL 10X100ML | 673,70 Kč | 10,00% | ks | 2,00 | 1 347,40 Kč |
| 2 | AMIKACIN B.BRAUN 10 MG/ML INF SOL 10X100ML | 1 259,00 Kč | 10,00% | ks | 4,00 | 5 036,00 Kč |
| 3 | AQUA PRO INJECTIONE BRAUN inj sol 20x10ml-pla | 67,20 Kč | 10,00% | ks | 40,00 | 2 688,00 Kč |
| 4 | BRAUNOL DRM SOL 1x1000ML | 245,00 Kč | 10,00% | ks | 20,00 | 4 900,00 Kč |
| 5 | BRAUNOL drm sol 1x100ml | 67,20 Kč | 10,00% | ks | 40,00 | 2 688,00 Kč |
| 6 | GELASPAN 4% INF SOL 20X500ML | 2 605,80 Kč | 10,00% | ks | 1,00 | 2 605,80 Kč |
| 7 | GENTAMICIN B.BRAUN 3 MG/ML INFUZNÍ ROZTO | 545,45 Kč | 10,00% | ks | 3,00 | 1 636,35 Kč |
| 8 | GLUKOZA 40 BRAUN INF 20X10ML-PLA.AMP | 121,78 Kč | 10,00% | ks | 10,00 | 1 217,80 Kč |
| 9 | KALIUMCHLORID 7.45% 20x20ml inj. | 380,00 Kč | 10,00% | ks | 10,00 | 3 800,00 Kč |
| 10 | METRONIDAZOL 500MG BRAUN inf sol 10x100ml | 293,91 Kč | 10,00% | ks | 30,00 | 8 817,30 Kč |
| 11 | NUTRIFLEX LIPID PERI inf eml 5x2500ml /3500020/ | 3 630,00 Kč | 10,00% | ks | 2,00 | 7 260,00 Kč |
| 12 | NUTRIFLEX OMEGA PLUS INF EML 5X2500ML /3500680/ | 4 078,00 Kč | 10,00% | ks | 3,00 | 12 234,00 Kč |
| 13 | NUTRIFLEX PERI inf 5x2000m /FA87500/ | 2 177,30 Kč | 10,00% | ks | 2,00 | 4 354,60 Kč |
| 14 | PROPOFOL-LIPURO 0,5% (5MG/ML) INJ+INF EM | 105,00 Kč | 10,00% | ks | 10,00 | 1 050,00 Kč |
| 15 | PROPOFOL-LIPURO 1 % (10MG/ML) INJ+INF EML 10X50ML/500MG | 370,00 Kč | 10,00% | ks | 6,00 | 2 220,00 Kč |
| 16 | PROPOFOL-LIPURO 1 % (10MG/ML)INJEKČNÍ 5x20ml/200mg | 105,00 Kč | 10,00% | ks | 30,00 | 3 150,00 Kč |
| 17 | TETRASPAN 10% INF SOL 20X500ML | 4 093,78 Kč | 10,00% | ks | 1,00 | 4 093,78 Kč |
| 18 | LIPOPLUS 10X100ML | 1 508,76 Kč | 10,00% | ks | 1,00 | 1 508,76 Kč |
| 19 | MIDAZOLAMB.BRAUN 1MG/ML 10X50ML | 450,76 Kč | 10,00% | ks | 5,00 | 2 253,80 Kč |
| Předpokládaná celková cena | | | | | | 72 861,59 Kč |
| Předpokládaná celková cena vč. DPH | | | | | | 80 147,74 Kč |