

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.  
**PVR**

Ve Zlíně dne 13.7.2016

**Objednávka 10933/2016/18/CHY**

Dodavatel

**LOHMANN & RAUSCHER,s.r.o.**  
**Bucovicka ul.256**  
**68401 Slavkov u Brna**  
**IČ: 18825869, DIČ: CZ18825869**  
**Tel.: 544 425 617**

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	RUKAVICE VYS.NITRIL SHINE PLUS VEL.L BAL.150KS 32922			94,50 Kč	21,00%	balení	200,00	18 900,00 Kč
2	RUKAVICE VYS.NITRIL SHINE PLUS VEL.M BAL.150KS 32921			94,50 Kč	21,00%	balení	540,00	51 030,00 Kč
3	RUKAVICE VYS.NITRIL SHINE PLUS VEL.XL BAL.135 32923			85,05 Kč	21,00%	balení	50,00	4 252,50 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>								<b>74 182,50 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>								<b>89 760,82 Kč</b>

Poznámka pro dodavatele:

PVR 15016/3

Interní poznámka:  
Objednávka 14583 (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 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