

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 120 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 14.7.2016

Objednávka 11062/2016/9/VYCH

Dodavatel

BAYER s.r.o. (Shering)
Litvínovská 609/3
19000 Praha 9
IČ: 00565474, DIČ: CZ00565474
Tel.: 221590465

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	GADOVIST 1.0 MMOL/ML inj sol 1x15ml	2 178,61 Kč	10,00%	ks	30,00	65 358,30 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						65 358,30 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						71 894,13 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5960/16 (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 kopií 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