

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

Ve Zlíně dne 18.7.2016

**Objednávka 11175/2016/18/CHY**

Dodavatel

**LASAK, spol. s r.o.**  
**ČESKOBRODSKA 1047/46**  
**19001 PRAHA 9 HLOUBĚTÍN**  
**IČ: 44265786, DIČ: CZ44265786**  
**Tel.: 224 315 663**

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	NAHRADA MEZIOBRAT.PLOTENKY IMPLASPIN H6/L13/3 STERIL. 7004.06 KRCNI	006831 7	13109, 48	10 712,00 Kč	15,00%	ks	5,00	53 560,00 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>								<b>53 560,00 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>								<b>61 594,00 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka 14639 (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