

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:  
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 8.11.2016

**Objednávka 17867/2016/18/CHY**

Dodavatel

**HARTMANN-RICO A.S.**  
**MASARYKOVO NAM. 77**  
**66471 VEVERSKA BITYSKA**  
**IČ: 44947429, DIČ: CZ44947429**  
**Tel.: 549 456 121**

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	ANGIOGRAFICKÁ SADA STER. 2694803 BAL.5KS			██████████	15,00%	balení	25,00	██████████
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>								██████████
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>								██████████

Poznámka pro dodavatele:

prosím závoz na Internu - kardiologie  
pí.Poláchová 577 553 188, 577 552 513Interní poznámka:  
Objednávka 17203 (Lekis PZT)

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