

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: dle možností skladu  
Dopravní dispozice: Zboží dodat do lékárny  
Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 26.7.2016

**Objednávka 11661/2016/9/VYCH**

Dodavatel

**GRIFOLS s.r.o**  
**K Bílému vrchu 2912/3**  
**19300 Praha 9 – Horní Počerni**  
**IČ: 48041351, DIČ: CZ48041351**  
**Tel.: 281 912 871**

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	FLEBOGAMMA DIF 50 MG/ML INF SOL 1X200ML/10G	8 400,00 Kč	10,00%	ks	10,00	84 000,00 Kč
2	FLEBOGAMMA DIF 50 MG/ML INF SOL 1X50ML/2.5G	2 150,00 Kč	10,00%	ks	3,00	6 450,00 Kč
3	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 20% INF SOL 1X100ML	1 229,22 Kč	10,00%	ks	10,00	12 292,20 Kč
4	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 20% INF SOL 1X50ML	610,00 Kč	10,00%	ks	10,00	6 100,00 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>108 842,20 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>119 726,42 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6269/16 (Lekis nemocnice)

Doc. MUDr. Tomáš Gabrhelík, Ph.D.  
člen 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