

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 SZM  
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.  
**PVR**

Ve Zlíně dne 29.7.2016

**Objednávka 11864/2016/18/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 SKIN2 VEL.L BAL.200KS 30804			124,00 Kč	21,00%	balení	110,00	13 640,00 Kč
2	RUKAVICE VYS.NITRIL SKIN2 VEL.M BAL.200 KS 30803			124,00 Kč	21,00%	balení	275,00	34 100,00 Kč
3	RUKAVICE VYS.NITRIL SKIN2 VEL.S BAL.200 KS 30802			124,00 Kč	21,00%	balení	180,00	22 320,00 Kč
4	RUKAVICE VYS.NITRIL SKIN2 VEL.XL BAL.180 KS 30818			111,60 Kč	21,00%	balení	30,00	3 348,00 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>								<b>73 408,00 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>								<b>88 823,68 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka 14743 (Lekis PZT)

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 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