

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: do 3 dnů  
Dopravní dispozice: sklad ZM  
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 2.8.2016

**Objednávka 11959/2016/18/CHY**

Dodavatel

**BONE CARE s.r.o.**  
**Korunní 2569/108g**  
**10100 PRAHA 10**  
**IČ: 01391577, DIČ: cz01391577**

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	IMPLANTAT SPINAL.NAHRADA OBRATLOVA BIOLIGN HRUD/BED ZADNI, BOCNI PR. TELO EXPANDIBILNI TITAN, DELKA	0114660	56145,48	56 145,00 Kč	15,00%	balení	1,00	56 145,00 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>								<b>56 145,00 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>								<b>64 566,75 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka 14757 (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