

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 120 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 5.8.2016

**Objednávka 12284/2016/9/VYCH**

Dodavatel

**BAYER s.r.o. (Shering)**  
**Litvínovská 609/3**  
**19000 Praha 9**  
**IČ: 00565474, DIČ: CZ00565474**  
**Tel.: 221590465**

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	ULTRAVIST 300 INJ SOL 10X20ML	888,98 Kč	10,00%	ks	15,00	13 334,70 Kč
2	NEXAVAR 200 MG por tbl flm 112x200mg	71 660,89 Kč	10,00%	ks	1,00	71 660,89 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>84 995,59 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>93 495,14 Kč</b>

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 kopii 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