

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 90 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 26.7.2016

**Objednávka 11627/2016/9/VYCH**

Dodavatel

**BAXALTA CZECH spol. s r.o.**  
**Karla Engliše 3201/6**  
**15000 Praha 5 - Smíchov**  
**IČ: 03866696, DIČ: CZ03866696**

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	KIOVIG 100MG/ML ivn inf sol 1x10gm/100ml	11 419,12 Kč	10,00%	ks	4,00	45 676,48 Kč
2	PROTHROMPLEX TOTAL NF INJ PSO LQF 1X600T+S	3 883,95 Kč	10,00%	ks	10,00	38 839,50 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>84 515,98 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>92 967,57 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6254/16 (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 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