

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 ZlínPožadovaná dodací lhůta:
Dopravní dispozice: sklad ZM
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
PSM

Ve Zlíně dne 12.8.2016

Objednávka 12674/2016/18/CHY

Dodavatel

Roche s.r.o.
Dukelských hrdinů 52
17000 Praha 7
IČ: 49617052, DIČ: CZ49617052
Tel.: 220 382 566

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	PROUZKY DIAGNOST. ACCU-CHEK PERFORMA 50 BAL.50 KS	00854 34	347,83	278,26 Kč	15,00%	balení	300,00	83 478,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky								83 478,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								95 999,70 Kč

Poznámka pro dodavatele:

PSM ,AKCO 10+1ZDARMA

Interní poznámka:

Objednávka 14967 (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