

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: 1 den
 Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny
 Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 1.8.2018

Objednávka 9900/2018/9/VYCH

Dodavatel

PHARMACY DISTRIBUCE LECIV SRO.
Kojetínská 4219/10
79601 Prostějov
IČ: 65139577, DIČ: CZ65139577

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	CISPLATIN EBEWE 1 MG/ML INF CNC SOL 1X100ML/100MG	01899 92	■	10,00%	ks	30,00	■
2	DOXORUBICIN PHARMAGEN 2MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	02046 26	■	10,00%	ks	10,00	■
3	REBIF 22 MCG inj sol 12x0.5ml	00272 59	■	10,00%	ks	1,00	■
4	REBIF 22 MCG inj sol 12x0.5ml	00272 59	■	10,00%	ks	5,00	■
5	REBIF 44 MCG inj sol 12x0.5ml	00272 62	■	10,00%	ks	10,00	■
Předpokládaná celková cena objednávky							196 329,64 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							215 962,60 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7071/18 (Lekis nemocnice)

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