

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:
Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 7.2.2019

Objednávka 1693/2019/9/VYCH

Dodavatel

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

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	BETAFERON inj pso lqf 15(1+1ps+1aj+2a)	00278 97	■	10,00%	ks	10,0000	■
2	EYLEA 40 MG/ML IVI INJ SOL 1X0.1ML	01936 96	■	10,00%	ks	40,0000	■
3	STIVARGA 40 MG POR TBL FLM 84(3X28)X40MG	01943 34	■	10,00%	ks	1,0000	■
Předpokládaná celková cena objednávky							870 114,19 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							957 125,61 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1289/19 (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 kopií 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