

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 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 9.4.2019

Objednávka 4550/2019/9/KUR
Dodavatel AMGEN, s.r.o Klimentská 46 11002 PRAHA 1 IČ: 27117804, DIČ: CZ27117804

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	MIMPARA 30 MG POR TBL FLM 28X30MG	002830 9	■	10,00%	ks	10,0000	■
2	MIMPARA 60 MG POR TBL FLM 28X60MG	002831 4	■	10,00%	ks	10,0000	■
Předpokládaná celková cena objednávky							110 221,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							121 243,10 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2005/19 (Lekis veřejnost)

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: Pavel Kurfurst
email: kurfurst@bnzlin.cz , tel:577 552 585