

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:

Dopravní dispozice:

Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.

**BS**

Ve Zlíně dne 3.5.2019

**Objednávka 5654/2019/9/VYCH**

Dodavatel

**SHIRE CZECH s.r.o.****Karla Engliše 3201/6****15000 Praha****IČ: 03866696, DIČ: CZ03866696**

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	KIOVIG 100MG/ML ivn inf sol 1x10gm/100ml	002604 2	■	10,00%	ks	4,0000	■
2	KIOVIG 100MG/ML ivn inf sol 1x5gm/50ml	002604 1	■	10,00%	ks	4,0000	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>68 378,24 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>75 216,06 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4088/19 (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