

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 120 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 14.12.2016

**Objednávka 20105/2016/9/CAP**

Dodavatel

[Redacted]  
 [Redacted]  
 [Redacted]  
 [Redacted]  
 [Redacted]

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	AVASTIN infcncsol400mg/16ml	[Redacted]	10,00%	ks	10,000	[Redacted]
2	ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml	[Redacted]	10,00%	ks	15,000	[Redacted]
3	HERCEPTIN 150 MG inf plv sol 1x150mg	[Redacted]	10,00%	ks	10,000	[Redacted]
4	HERCEPTIN 600 MG/5 ML INJ SOL 1X5ML/600MG	[Redacted]	10,00%	ks	4,000	[Redacted]
5	MITOMYCIN C KYOWA INJ+INF PLV SOL 5X20MG	[Redacted]	10,00%	ks	1,000	[Redacted]
6	PERJETA 420 MG INF CNC SOL 420MG/14ML	[Redacted]	10,00%	ks	2,000	[Redacted]
7	PERJETA 420 MG INF CNC SOL 420MG/14ML	[Redacted]	10,00%	ks	1,000	[Redacted]
8	TOMUDEX INF PLV SOL 1X2MG	[Redacted]	10,00%	ks	5,000	[Redacted]
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						[Redacted]
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						[Redacted]

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10283/16 (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:** Ladislav Capanda  
 email: capanda@bnzlin.cz , tel:577 552 560