

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 21.7.2016

**Objednávka 11420/2016/9/CAP**

Dodavatel

**PHARMACY DISTRIBUCE LECIV SRO.**  
**Kojetínská 4219/10**  
**79601 Prostějov**  
**IČ: 65139577, DIČ: CZ65139577**  
**Tel.: 585011642**

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	BLEOMEDAC 15000 IU INJ PLV SOL 1X15000UT	587,51 Kč	10,00%	ks	1,00	587,51 Kč
2	BLEOMEDAC 15000 IU INJ PLV SOL 1X15000UT	587,51 Kč	10,00%	ks	5,00	2 937,55 Kč
3	CAELYX inf cnc sol 1x10ml	9 301,94 Kč	10,00%	ks	2,00	18 603,88 Kč
4	GEMCITABIN EBEWE 40 MG/ML INF CNC SOL 1X50ML/2000MG PŘEB	1 500,00 Kč	10,00%	ks	5,00	7 500,00 Kč
5	VECTIBIX 20 MG/ML IVN INF CNC SOL 1X5ML	10 010,62 Kč	10,00%	ks	5,00	50 053,10 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>79 682,04 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>87 650,24 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5754/16 (Lekis nemocnice)

Doc. MUDr. Tomáš Gabrhelík, Ph.D.  
člen představenstvaMUDr. Marcel Guřan, Ph.D.  
člen představenstva

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