

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 19.10.2018

Objednávka 13339/2018/8/KUR

Dodavatel

AMGEN, s.r.o
Klimentská 46
11002 PRAHA 1
IČ: 27117804, DIČ: CZ27117804
Tel.: [REDACTED]

| 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 | [REDACTED] | 10,00% | ks | 1 | [REDACTED] |
| 2 | MIMPARA 60 MG POR TBL FLM 28X60MG | 002831 4 | [REDACTED] | 10,00% | ks | 1 | [REDACTED] |
| Předpokládaná celková cena objednávky | | | | | | | 72 036,85 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH | | | | | | | 79 240,53 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5485/18 (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: [REDACTED] email:

[REDACTED], tel: [REDACTED]

