

KRAJSKÁ NEMOCNICE

T. BATI, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín
Zapsána v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně, oddíl B, vložka 4437
IČ: 27661989, DIČ: CZ27661989
bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., číslo účtu: 3482762/0800

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: dle možností skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB. BS

Ve Zlíně dne 2.11.2018

Objednávka 13959/2018/8/VYCH

Dodavatel

AMGEN, s.r.o
Klimentská 46
11002 PRAHA 1
IČ: 27117804, DIČ: CZ27117804
Tel.: 800142465

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	ARANESP 500MCG INJ SOL 1X1ML II	0149599		10,00%	ks		
2	XGEVA 120 MG INJ SOL 1X1.7ML/120MG	0168721		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							325 537,50 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							358 091,25 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 9999/18 (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 kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s.

Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: