

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 60 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 12.3.2019

Objednávka 3225/2019/8/CAP

Dodavatel**Amgen s.r.o.**
Klimentská
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	VECTIBIX 20 MG/ML IVN INF CNC SOL 1X5ML	0029248	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							83 184,80 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							91 503,28 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2357/19 (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 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]

