

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

Ve Zlíně dne 4.4.2018

Objednávka 4907/2018/8/VYCH

DodavatelAMGEN, 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	ARANESP 500MCG INJ SOL 1X1ML II	0149599	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	XGEVA 120 MG INJ SOL 1X1.7ML/120MG	0168721	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	XGEVA 120 MG INJ SOL 1X1.7ML/120MG	0168721	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							217 389,54 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							239 128,49 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3190/18 (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 [REDACTED] email:

[REDACTED], tel: [REDACTED]

