

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 10.7.2018

Objednávka 8967/2018/8/CAP

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	VECTIBIX 20 MG/ML IVN INF CNC SOL 1X5ML	002924 8	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							83 184,80 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							91 503,28 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6376/18 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje [REDACTED]

email: [REDACTED] tel: [REDACTED]

