

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.

PVR

Ve Zlíně dne 30.1.2019

Objednávka 1306/2019/8/VYCH

**Dodavatel**TEVA Pharmaceuticals CR  
Radlická 3185/1c  
15000 PRAHA 5  
IČ: 25629646, DIČ: CZ25629646  
Tel.: [REDACTED]

| č.                                            | Název zboží, služby                  | Kód     | Cena/MJ (bez DPH) | DPH    | MJ | Množství | Cena bez DPH  |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------|---------|-------------------|--------|----|----------|---------------|
| 1                                             | COPAXONE 40 MG/ML INJ SOL ISP 12X1ML | 0214739 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]    |
| Předpokládaná celková cena objednávky         |                                      |         |                   |        |    |          | 591 081,12 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH |                                      |         |                   |        |    |          | 650 189,23 Kč |

Poznámka pro dodavatele:

18031

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 952/19 (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:

tel: [REDACTED]

