

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

OdběratelKrajská 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 4.4.2019

Objednávka 4321/2019/8/VYCH

DodavatelTEVA 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							788 108,16 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							866 918,97 Kč

Poznámka pro dodavatele:

18031

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3102/19 (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]

