

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 120 dnů od doručení do KNTB. BS

Ve Zlíně dne 18.7.2018

Objednávka 9340/2018/8/VYCH

Dodavatel

PHARMACY DISTRIBUCE LECIV SRO.
Kojetínská 4219/10
79601 Prostějov
IČ: 65139577, DIČ: CZ65139577
Tel.: [REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	FERRLECIT INJ SOL 6X5ML/62.5MG	01514 36	[REDACTED]	10,00%	ks	4,00	[REDACTED]
2	MESOCAIN 1% INJ 10X10ML 1%	00005 02	[REDACTED]	10,00%	ks	48,00	[REDACTED]
3	NATRIUM SALICYLICUM BIOTIKA INJ 10X10ML 10%	00005 27	[REDACTED]	10,00%	ks	20,00	[REDACTED]
4	PAMBA 10MG/ML INJ SOL 5X5ML	02149 12	[REDACTED]	10,00%	ks	4,00	[REDACTED]
5	REBIF 22 MCG inj sol 12x0.5ml	00272 59	[REDACTED]	10,00%	ks	6,00	[REDACTED]
6	REBIF 44 MCG inj sol 12x0.5ml	00272 62	[REDACTED]	10,00%	ks	20,00	[REDACTED]
7	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG INF PLV SOL 1X500MG	01662 65	[REDACTED]	10,00%	ks	100,00	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							339 754,96 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							373 730,45 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6640/18 (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]