

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:
Dopravní dispozice:
Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 23.2.2018

Objednávka 3253/2018/8/CAP

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	DOXORUBICIN EBEWE 1X25ML/50MG	010768 1	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
2	ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml	002876 1	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
3	VECTIBIX 20 MG/ML IVN INF CNC SOL 1X5ML	002924 8	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							118 291,50 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							130 120,65 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1791/18 (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]

[REDACTED], tel: [REDACTED]

