

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 120 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 25.1.2018

Objednávka 1479/2018/8/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	BLEOMEDAC 15000 IU INJ PLV SOL 1X15000UT	019156 5	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
2	CARBOPLATIN ACCORD 600MG/60ML	018785 9	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
3	ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml	002876 1	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
4	ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml	002876 1	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
5	VECTIBIX 20 MG/ML IVN INF CNC SOL 1X5ML	002924 8	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							202 049,35 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							222 254,28 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 772/18 (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]

