

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 2.3.2018

Objednávka 3623/2018/8/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	CALCIUMFOLINAT EBEWE 10 MG/ML INJ SOL 1X60ML/600MG	01224 95	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml	00287 61	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	MITOMYCIN C KYOWA INJ+INF PLV SOL 1X10MG	01805 31	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	MITOMYCIN C KYOWA INJ+INF PLV SOL 5X20MG	01805 34	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							68 689,81 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							75 558,79 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2043/18 (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], tel: [REDACTED]

