

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 25.4.2018

Objednávka 5831/2018/8/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	CAELYX inf cnc sol 1x10ml	00274 32	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	DOXORUBICIN EBEWE 1X25ML/50MG	01076 81	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	ETOPOSID EBEWE INF SOL 1X10ML/200MG	00126 70	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	MITOMYCIN C KYOWA INJ+INF PLV SOL 1X10MG	01805 31	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							63 281,61 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							69 609,77 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3836/18 (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]

