

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 11.1.2018

Objednávka 676/2018/8/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 5X20MG	01805 34	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							64 598,51 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							71 058,36 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 341/18 (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]

