

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

OdběratelKrajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 ZlínPožadovaná dodací lhůta: 1 den Dopravní dispozice:
zboží dodat do lékárny Faktury budou splatné 120
dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 24.1.2018

Objednávka 1376/2018/8/VYCH

DodavatelPHARMACY 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	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 5% inf sol 1x250ml	00979 07	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 5% INF SOL 1X500ML	00979 08	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	PROSTAPHLIN 1000 MG INJ PLV SOL 1X1GM		[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							57 286,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							63 014,60 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 716/18 (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]

