KRAJSKÁ NEMOCNICE
T. BATI, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín
Zapsána v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně, oddíl B, vložka 4437
IČ: 27661989, DIČ: CZ27661989
bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., číslo účtu: 3482762/0800

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: 1 den Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 17.4.2018

Objednávka 5427/2018/8/VYCH

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	DIPIDOLOR INJ 5X2ML/15MG	0008499	[redacted]	10,00%	ks	[redacted]	[redacted]
2	DOLSIN INJ 10X1ML 5%	0002715	[redacted]	10,00%	ks	[redacted]	[redacted]
3	VOTRIENT 400 MG POR TBL FLM 60X400MG	0167728	[redacted]	10,00%	ks	[redacted]	[redacted]
						Předpokládaná celková cena objednávky	75 715,68 Kč
						Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH	83 287,24 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3544/18 (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]