

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 9.2.2018

Objednávka 2487/2018/8/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<br>32 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | [REDACTED] | [REDACTED]    |
| 2                                             | ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml              | 00287<br>61 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | [REDACTED] | [REDACTED]    |
| 3                                             | ETOPOSID EBEWE INF SOL<br>1X10ML/200MG      | 00126<br>70 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | [REDACTED] | [REDACTED]    |
| 4                                             | MITOMYCIN C KYOWA INJ+INF PLV SOL<br>1X10MG | 01805<br>31 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | [REDACTED] | [REDACTED]    |
| 5                                             | VECTIBIX 20 MG/ML IVN INF CNC SOL<br>1X5ML  | 00292<br>48 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | [REDACTED] | [REDACTED]    |
| Předpokládaná celková cena objednávky         |                                             |             |                   |        |    |            | 142 776,42 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH |                                             |             |                   |        |    |            | 157 054,06 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1331/18 (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]

