

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 7.6.2018

Objednávka 7650/2018/8/VYCH

Dodavatel

 PHARMACY DISTRIBUCE LECIV SRO.  
 Kojetínská 4219/10  
 79601 Prostějov  
 IČ: 65139577, DIČ: CZ65139577  
 Tel.: ██████████

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	ARTELAC CL oční kapky 10ml		██████	15,00%	ks	██████	██████
2	KETOTIFEN AL cps 20x1mg	006600 4	██████	10,00%	ks	██████	██████
3	LISKANTIN POR TBL NOB 100X250MG	001848 9	██████	10,00%	ks	██████	██████
4	SULFASALAZIN K POR TBL FLM50X500MG	000215 9	██████	10,00%	ks	██████	██████
5	TACHOSIL drm spo 3.0x2.5cm	002817 8	██████	10,00%	ks	██████	██████
6	TACHOSIL DRM SPO 9.5X4.8CM	002817 6	██████	10,00%	ks	██████	██████
7	VOTRIENT 400 MG POR TBL FLM 60X400MG	016772 8	██████	10,00%	ks	██████	██████
8	SEVREDOL 10 MG TBL.OBD. 30X10MG		██████	10,00%	ks	██████	██████
Předpokládaná celková cena objednávky							83 429,59 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							91 789,79 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5361/18 (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]