

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 ZlínPožadovaná dodací lhůta:  
Dopravní dispozice:  
Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.  
BS

Ve Zlíně dne 20.12.2017

Objednávka 20046/2017/8/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	002743 2	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	DOXORUBICIN EBEWE 1X25ML/50MG	010768 1	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	ETOPOSID EBEWE INF SOL 1X10ML/200MG	001267 0	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	VECTIBIX 20 MG/ML IVN INF CNC SOL 1X5ML	002924 8	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							128 233,48 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							141 056,82 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10184/17 (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]

