

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 21.3.2018

Objednávka 4439/2018/8/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	0027432	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	DOXORUBICIN EBEWE 1X25ML/50MG	0107681	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml	0028761	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							76 764,33 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							84 440,76 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2739/18 (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]

