

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

OdběratelKrajská 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 2.2.2018

Objednávka 1907/2018/8/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	5-FLUOROURACIL "EBEWE" INJ SOL 1X100ML/5000MG	0012667	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	BLEOMEDAC 15000 IU INJ PLV SOL 1X15000UT	0191565	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	MITOMYCIN C KYOWA INJ+INF PLV SOL 1X10MG	0180531	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	PACLITAXEL EBEWE 6 MG/ML KONCENTRÁT PRO INFUZNÍ ROZTOK IVN INF CNC SOL 1X50ML PŘEBAL	0144418	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
5	VECTIBIX 20 MG/ML IVN INF CNC SOL 1X5ML	0029248	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							66 123,60 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							72 735,96 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1059/18 (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]

