

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

OdběratelKrajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 ZlínPožadovaná dodací lhůta: 1 den Dopravní dispozice:
zboží dodat do lékárny Faktury budou splatné 120
dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 18.12.2017

Objednávka 19894/2017/8/VYCH

DodavatelPHARMACY 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	DIPIDOLOR INJ 5X2ML/15MG	0008499	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	MORPHIN BIOTIKA 1% INJ 10X1ML/10MG	0001125	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	SUFENTANIL TORREX 50 MCG/ML INJ SOL 5X5ML/250RG	0021088	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	VOTRIENT 400 MG POR TBL FLM 60X400MG	0167728	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							102 770,08 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							113 047,08 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10071/17 (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]

