

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 8.1.2018

Objednávka 422/2018/8/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	BLEOMEDAC 15000 IU INJ PLV SOL 1X15000UT	01915 65	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	DOXORUBICIN EBEWE 1X25ML/50MG	01076 81	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml	00287 61	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	ETOPOSID EBEWE INF SOL 1X10ML/200MG	00126 70	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
5	GEMCITABIN EBEWE 40 MG/ML INF CNC SOL 1X50ML/2000MG PŘEB	01721 73	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							86 244,15 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							94 868,56 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 205/18 (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]

