

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: 1 den Dopravní dispozice:
zboží dodat do lékárny Faktury budou splatné 120
dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 25.1.2018

Objednávka 1416/2018/8/VYCH

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	ACTILYSE 20MG INJ PSO LQF 1X20MG	00936 49	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	ACTILYSE 50MG INJ PSO LQF 1X50MG	00936 50	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	EZICLEN KONCENTRÁT PRO PERORÁLNÍ ROZTOK POR CNC SOL 2X176ML	01835 50	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							73 180,40 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							80 498,44 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 773/18 (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]

