

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 14.5.2018

Objednávka 6577/2018/8/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	00126 67	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	BLEOMEDAC 15000 IU INJ PLV SOL 1X15000UT	01915 65	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	IRINOTECAN ACCORDPHARMA 20MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	01158 08	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	VECTIBIX 20 MG/ML IVN INF CNC SOL 1X5ML	00292 48	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							79 607,75 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							87 568,52 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4381/18 (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 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]

