

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:  
Dopravní dispozice:  
Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.  
BS

Ve Zlíně dne 22.8.2018

Objednávka 10666/2018/8/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 | 0191565 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]    |
| 2                                             | ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml           | 0028761 | [REDACTED]        | 10,00% | ks | 1        | [REDACTED]    |
| Předpokládaná celková cena objednávky         |                                          |         |                   |        |    |          | 99 569,60 Kč  |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH |                                          |         |                   |        |    |          | 109 526,56 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7718/18 (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]

