

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 Zlín**Požadovaná dodací lhůta:  
Dopravní dispozice:  
Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 17.8.2016

**Objednávka 12941/2016/9/CAP**

Dodavatel

**PHARMACY DISTRIBUCE LECIV SRO.**  
**Kojetínská 4219/10**  
**79601 Prostějov**  
**IČ: 65139577, DIČ: CZ65139577**  
**Tel.: 585011642**

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	BLEOMEDAC 15000 IU INJ PLV SOL 1X15000UT	587,51 Kč	10,00%	ks	2,00	1 175,02 Kč
2	ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml	4 868,36 Kč	10,00%	ks	10,00	48 683,60 Kč
3	PACLITAXEL EBEWE 6 MG/ML KONCENTRÁT PRO INFUZNÍ ROZTOK IVN INF CNC SOL 1X50ML PŘEBAL	638,84 Kč	10,00%	ks	10,00	6 388,40 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>56 247,02 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>61 871,72 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6890/16 (Lekis nemocnice)

Ing. Pavel Calábek  
předseda představenstvaDoc. MUDr. Tomáš Gabrhelík, Ph.D.  
člen představenstva

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:** Ladislav Capanda  
email: capanda@bnzlin.cz , tel:577 552 560