

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 90 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 25.1.2018

Objednávka 1472/2018/8/KUR

Dodavatel

SHIRE CZECH s.r.o.

Karla Engliše 6

15000 Praha

IČ: 03866696, DIČ: CZ03866696

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	HYQVIA 100 MG/ML SDR INF SOL 1X100ML+1X5ML	01941 38	██████	10,00%	ks	█	██████
2	HYQVIA 100 MG/ML SDR INF SOL 1X200ML+1X10ML	01941 39	██████	10,00%	ks	█	██████
3	HYQVIA 100 MG/ML SDR INF SOL 1X50ML+2.5ML	01941 37	██████	10,00%	ks	█	██████
4	HYQVIA 100 MG/ML SDR INF SOL 1X50ML+2.5ML	01941 37	██████	10,00%	ks	█	██████
Předpokládaná celková cena objednávky							198 000,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							217 800,00 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 0495/18 (Lekis veřejnost)

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: ████████ email:

██████ tel: ████████

