

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: dle možností
Dopravní dispozice: Zboží dodat do lékárny
Faktury budou splatné 45 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 29.6.2016

Objednávka 10249/2016/9/VYCH

Dodavatel

JANSSEN-CILAG s.r.o.
Karla Engliše 3201/6
15000 Praha 5
IČ: 27146928, DIČ: CZ27146928
Tel.: 227012225

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	EPREX 400 IU/0.1ML inj sol 6x0.5ml/2ku	1 020,00 Kč	10,00%	ks	60,00	61 200,00 Kč
2	STELARA 45 MG INJ SOL 1X0.5ML	66 645,82 Kč	10,00%	ks	4,00	266 583,28 Kč
3	ZYTIGA 250 MG POR TBL NOB 120X250MG	49 225,90 Kč	10,00%	ks	4,00	196 903,60 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						524 686,88 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						577 155,56 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5502/16 (Lekis nemocnice)

Ing. Pavel Calábek
předseda představenstvaMUDr. Marcel Guřan, 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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s.

Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: Eva Vychodilová
email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602