

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 29.6.2016

**Objednávka 10264/2016/9/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	DOXORUBICIN EBEWE 1X25ML/50MG	506,62 Kč	10,00%	ks	5,00	2 533,10 Kč
2	HERCEPTIN 150 MG inf plv sol 1x150mg	13 585,00 Kč	10,00%	ks	5,00	67 925,00 Kč
3	MITOMYCIN C KYOWA INJ+INF PLV SOL 1X10MG	425,95 Kč	10,00%	ks	5,00	2 129,75 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>72 587,85 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>79 846,63 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5495/16 (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 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