

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 16.5.2017

**Objednávka 7643/2017/9/CAP**

Dodavatel

 [Redacted]  
 [Redacted]  
 [Redacted]  
 [Redacted]

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	CAELYX inf cnc sol 1x10ml	[Redacted]	10,00%	ks	3,0000	[Redacted]
2	EPIRUBICIN ACCORD 2 MG/ML IVN+IVS INJ+INF SOL 1X25ML/50M	[Redacted]	10,00%	ks	3,0000	[Redacted]
3	ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml	[Redacted]	10,00%	ks	15,0000	[Redacted]
4	GEMCITABIN EBEWE 40 MG/ML INF CNC SOL 1X50ML/2000MG PŘEB	[Redacted]	10,00%	ks	5,0000	[Redacted]
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						[Redacted]
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						[Redacted]

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3643/17 (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:** Ladislav Capanda  
 email: capanda@bnzlin.cz , tel:577 552 560