

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:
Dopravní dispozice:
Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 25.8.2016

Objednávka 13319/2016/9/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	GEMCITABIN EBEWE 40 MG/ML INF CNC SOL 1X50ML/2000MG PŘEB	1 500,00 Kč	10,00%	ks	5,00	7 500,00 Kč
3	HERCEPTIN 150 MG inf plv sol 1x150mg	13 585,00 Kč	10,00%	ks	5,00	67 925,00 Kč
4	PACLITAXEL EBEWE 6 MG/ML KONCENTRÁT PRO INFUZNÍ ROZTOK IVN INF CNC SOL 1X50ML PŘEBAL	638,84 Kč	10,00%	ks	5,00	3 194,20 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						81 152,30 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						89 267,53 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7096/16 (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 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