

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 skladu
Dopravní dispozice: Zboží dodat do lékárny
Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 7.7.2016

Objednávka 10573/2016/9/VYCH

Dodavatel

BAYER s.r.o. (Shering)
Litvínovská 609/3
19000 Praha 9
IČ: 00565474, DIČ: CZ00565474
Tel.: 221590465

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	EYLEA 40 MG/ML IVI INJ SOL 1X0.1ML	20 584,70 Kč	10,00%	ks	10,00	205 847,00 Kč
2	ULTRAVIST 370 INJ SOL 10X100ML	6 425,49 Kč	10,00%	ks	3,00	19 276,47 Kč
3	ULTRAVIST 370 INJ SOL 1X200ML	1 150,18 Kč	10,00%	ks	2,00	2 300,36 Kč
4	ULTRAVIST 370 INJ SOL 8x500ML	25 701,97 Kč	10,00%	ks	4,00	102 807,88 Kč
5	BETA FERON inj pso lqf 15(1+1ps+1aj+2a)	12 225,64 Kč	10,00%	ks	10,00	122 256,40 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						452 488,11 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						497 736,92 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5746/16 (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: Eva Vychodilová
email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602