

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 14.7.2016

Objednávka 11040/2016/9/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	CAELYX inf cnc sol 1x10ml	9 301,94 Kč	10,00%	ks	5,00	46 509,70 Kč
2	ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml	4 646,06 Kč	10,00%	ks	5,00	23 230,30 Kč
3	GEMCITABIN EBEWE 40 MG/ML INF CNC SOL 1X50ML/2000MG PŘEB	1 500,00 Kč	10,00%	ks	5,00	7 500,00 Kč
4	HERCEPTIN 600 MG/5 ML INJ SOL 1X5ML/600MG	40 870,38 Kč	10,00%	ks	3,00	122 611,14 Kč
5	MITOMYCIN C KYOWA INJ+INF PLV SOL 1X10MG	425,95 Kč	10,00%	ks	10,00	4 259,50 Kč
6	MITOMYCIN C KYOWA INJ+INF PLV SOL 5X20MG	3 592,34 Kč	10,00%	ks	1,00	3 592,34 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						207 702,98 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						228 473,27 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5921/16 (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