

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 možnosti skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny
Faktury budou splatné 14 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 29.7.2016

Objednávka 11844/2016/9/VYCH

Dodavatel

ALLIANCE-HEALTHCARE - z.č.100256
Podle Trati 7
10800 PRAHA 10-MALESICE
IČ: 14707420, DIČ: CZ14707420
Tel.: 220195200

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	LUCENTIS 10 MG/ML IVI INJ SOL 1.65MG/0.165ML	20 570,64 Kč	10,00%	ks	30,00	617 119,20 Kč
2	GILENYA 0,5 MG POR CPS DUR 28X0.5MG I	30 838,25 Kč	10,00%	ks	10,00	308 382,50 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						925 501,70 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						1 018 051,87 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6344/16 (Lekis nemocnice)

Doc. MUDr. Tomáš Gabrhelík, Ph.D.
člen 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