

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 29.7.2016

**Objednávka 11880/2016/9/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	BLEOMEDAC 15000 IU INJ PLV SOL 1X15000UT	587,51 Kč	10,00%	ks	2,00	1 175,02 Kč
2	ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml	4 868,36 Kč	10,00%	ks	5,00	24 341,80 Kč
3	ETOPOSID EBEWE INF SOL 1X10ML/200MG	287,61 Kč	10,00%	ks	5,00	1 438,05 Kč
4	HERCEPTIN 600 MG/5 ML INJ SOL 1X5ML/600MG	40 870,38 Kč	10,00%	ks	3,00	122 611,14 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>149 566,01 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>164 522,61 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6348/16 (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 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