

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: dle možnosti skladu  
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny  
Faktury budou splatné 45 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 3.8.2016

**Objednávka 12107/2016/9/VYCH**

Dodavatel

**JANSSEN-CILAG s.r.o.**  
**Karla Engliše 3201/6**  
**15000 Praha 5**  
**IČ: 27146928, DIČ: CZ27146928**  
**Tel.: 227012225**

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	EPREX 400 IU/0.1ML inj sol 6x0.5ml/2ku	1 020,00 Kč	10,00%	ks	50,00	51 000,00 Kč
2	STELARA 45 MG INJ SOL 1X0.5ML	66 645,82 Kč	10,00%	ks	2,00	133 291,64 Kč
3	ZYTIGA 250 MG POR TBL NOB 120X250MG	42 363,64 Kč	10,00%	ks	10,00	423 636,40 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>607 928,04 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>668 720,84 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6469/16 (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:** Eva Vychodilová  
email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602