

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 4.8.2016

Objednávka 12262/2016/9/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	DOCETAXEL ACCORD 80 MG/4 ML	615,00 Kč	10,00%	ks	5,00	3 075,00 Kč
3	ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml	4 868,36 Kč	10,00%	ks	5,00	24 341,80 Kč
4	ETOPOSID EBEWE INF SOL 1X10ML/200MG	287,61 Kč	10,00%	ks	5,00	1 438,05 Kč
5	HERCEPTIN 600 MG/5 ML INJ SOL 1X5ML/600MG	40 870,38 Kč	10,00%	ks	2,00	81 740,76 Kč
6	MITOMYCIN C KYOWA INJ+INF PLV SOL 1X10MG	425,95 Kč	10,00%	ks	5,00	2 129,75 Kč
7	VECTIBIX 20 MG/ML IVN INF CNC SOL 1X5ML	10 010,62 Kč	10,00%	ks	5,00	50 053,10 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						163 953,48 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						180 348,82 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6528/16 (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