

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 5.8.2016

Objednávka 12305/2016/9/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	CALCIUMFOLINAT EBEWE 10 MG/ML INJ SOL 1X30ML/300MG	486,03 Kč	10,00%	ks	50,00	24 301,50 Kč
3	ERBITUX 5 MG/ML inf sol 1x20ml	4 868,36 Kč	10,00%	ks	20,00	97 367,20 Kč
4	GEMCITABIN EBEWE 40 MG/ML INF CNC SOL 1X50ML/2000MG PŘEB	1 500,00 Kč	10,00%	ks	5,00	7 500,00 Kč
5	PACLITAXEL EBEWE 6 MG/ML KONCENTRÁT PRO INFUZNÍ ROZTOK IVN INF CNC SOL 1X50ML PŘEBAL	638,84 Kč	10,00%	ks	10,00	6 388,40 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						136 732,12 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						150 405,33 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6372/16 (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