

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 5.8.2016

**Objednávka 12306/2016/9/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  | VECTIBIX 20 MG/ML IVN INF CNC SOL 1X5ML | 10 010,62 Kč      | 10,00% | ks | 10,00    | 100 106,20 Kč        |
| <b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>         |   |                   |        |    |          | <b>100 106,20 Kč</b> |
| <b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b> |   |                   |        |    |          | <b>110 116,82 Kč</b> |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6371/16 (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