

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 12337/2016/9/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	DOXORUBICIN EBEWE 1X25ML/50MG	506,62 Kč	10,00%	ks	10,00	5 066,20 Kč
3	GEMCITABIN EBEWE 40 MG/ML INF CNC SOL 1X50ML/2000MG PŘEB	1 500,00 Kč	10,00%	ks	10,00	15 000,00 Kč
4	HERCEPTIN 150 MG inf plv sol 1x150mg	13 585,00 Kč	10,00%	ks	5,00	67 925,00 Kč
5	HERCEPTIN 600 MG/5 ML INJ SOL 1X5ML/600MG	40 870,38 Kč	10,00%	ks	3,00	122 611,14 Kč
6	VECTIBIX 20 MG/ML IVN INF CNC SOL 1X5ML	10 010,62 Kč	10,00%	ks	7,00	70 074,34 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>281 851,70 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>310 036,87 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6570/16 (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