

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 60 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 10.8.2016

**Objednávka 12593/2016/9/VYCH**

Dodavatel

**TEVA Pharmaceuticals CR**  
**Radlická 3185/1c**  
**15000 PRAHA 5**  
**IČ: 25629646, DIČ: CZ25629646**  
**Tel.: 251007111**

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	COPAXONE 40 MG/ML INJ SOL ISP 12X1ML	25 622,04 Kč	10,00%	ks	60,00	1 537 322,40 Kč
2	COPAXONE 20 MG/ML INJ SOL 28X20MG/ML	16 624,08 Kč	10,00%	ks	3,00	49 872,24 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>1 587 194,64 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>1 745 914,10 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6720/16 (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:** Eva Vychodilová  
email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602