

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: 1 den  
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny  
Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 1.8.2018

**Objednávka 9901/2018/9/VYCH**

Dodavatel

**PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.**  
**K pérovně 945/7**  
**76327 Praha 10**  
**IČ: 45359326, DIČ: CZ45359326**

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH	018511 5	■	10,00%	ks	6,00	■
2	TECFIDERA 120 MG POR CPS ETD 14X120MG	019476 8	■	10,00%	ks	2,00	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>92 167,74 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>101 384,51 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7072/18 (Lekis nemocnice)

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