

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 60 dnů od doručení do KNTB.

**BS**

Ve Zlíně dne 17.8.2018

**Objednávka 10514/2018/9/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	01851 15	■	10,00%	ks	15,00	■
2	ZOLEDRONIC ACID MYLAN 4 MG/5 ML INF CNC SOL 1X5ML/4MG	01934 78	■	10,00%	ks	5,00	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>220 440,20 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>242 484,22 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7586/18 (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 kopií 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