

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

Odběratel

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**  
**Havlíčkovovo 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 20.9.2018

**Objednávka 11954/2018/9/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	IMAZOL KRÉMPASTA drm pst 1x30gm	00168 95	■	10,00%	ks	1,00	■
2	IMAZOL KRÉMPASTA drm pst 1x30gm	00168 95	■	10,00%	ks	49,00	■
3	LEXAURIN 1.5 POR TBL NOB30X1.5MG	00882 17	■	10,00%	ks	20,00	■
4	MYDRANE INJ SOL 20X0,6ML+20JEH	02064 79	■	10,00%	ks	1,00	■
5	NUTRISON MULTI FIBRE POR SOL 1X1000ML	00335 30	■	15,00%	ks	24,00	■
6	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69	■	10,00%	ks	4,00	■
7	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84	■	10,00%	ks	10,00	■
8	PRADAXA 110 MG POR CPS DUR 60X1X110MG		■	10,00%	ks	1,00	■
9	LANCETY STALLERPOINT 2100STER.PRICK TEST 10X100		■	15,00%	ks	1,00	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>422 208,12 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>464 536,68 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8656/18 (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