

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 6.2.2019

**Objednávka 1634/2019/9/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	5,0000	■
2	PLEGRIDY 125 MIKROGRAMŮ INJ SOL 2X0,5MLX125RG	02100 85	■	10,00%	ks	3,0000	■
3	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	02029 89	■	10,00%	ks	4,0000	■
4	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84	■	10,00%	ks	12,0000	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>571 424,39 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>628 566,83 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1229/19 (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