

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 120 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 4.6.2019

Objednávka 7209/2019/9/VYCH

Dodavatel

PHARMOS, a.s.
Těšínská 1349/296
41600 Ostrava - Radvanice
IČ: 19010290, DIČ: CZ19010290

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	ACCOFIL 48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML	01869 23	■	10,00%	ks	13,0000	■
2	ACCOFIL 48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML	01869 23	■	10,00%	ks	17,0000	■
3	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG INJ SOL 1X0.5ML/120MG	00138 04	■	10,00%	ks	6,0000	■
4	ZOLEDRONIC ACID MYLAN 4 MG/5 ML INF CNC SOL 1X5ML/4MG	01934 78	■	10,00%	ks	5,0000	■
Předpokládaná celková cena objednávky							221 458,04 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							243 603,84 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5173/19 (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 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