

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 5.6.2019

**Objednávka 7271/2019/9/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	FASLODEX 250MG/5ML inj sol 250mg/5ml	00280 59	■	10,00%	ks	27,0000	■
2	ZOLADEX DEPOT 3.6 MG INJ 1X3.6MG	00653 86	■	10,00%	ks	20,0000	■
3	MIDAZOLAM ACCORD 5MG/ML INJ/INF SOL 10X3ML		■	10,00%	ks	50,00	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>228 044,05 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>250 848,46 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5182/19 (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