

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 ZlínPožadovaná dodací lhůta: 1 den
Dopravní dispozice: Zboží dodat do lékárny
Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 18.7.2016

Objednávka 11213/2016/9/VYCH

Dodavatel

PHOENIX, lékařský velkoobchod a.s
K Pérovně 945/7
10200 Praha 10
IČ: 45359326, DIČ: CZ45359326
Tel.: 548135111, 532184111

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	ATENATIV 500UT INF PSO LQF 1+1X10ML	1 650,00 Kč	10,00%	ks	2,00	3 300,00 Kč
2	SUPRANE INH LIQ VAP 6X240ML	13 302,88 Kč	10,00%	ks	1,00	13 302,88 Kč
3	ENBREL 50 MG INJ SOL 4X1ML/50MG - PERO	18 774,26 Kč	10,00%	ks	3,00	56 322,78 Kč
4	ARDEANUTRISOL G 10% 1x80ml /CZ69747/	17,78 Kč	10,00%	ks	20,00	355,60 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						73 281,26 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						80 609,38 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6012/16 (Lekis nemocnice)

Doc. MUDr. Tomáš Gabrhelík, Ph.D.
člen představenstvaMUDr. Marcel Guřan, Ph.D.
člen představenstva

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