

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:
Dopravní dispozice:
Faktury budou splatné 70 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 22.7.2016

Objednávka 11512/2016/9/KUR

Dodavatel

PHOENIX, lekárensky veľkoobchod 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	BETMIGA 50 MG POR TBL PRO 90X50MG	2 523,97 Kč	10,00%	ks	20,00	50 479,40 Kč
2	URIZIA 6 MG/0,4 MG POR TBL FRT 100X6MG/0,4MG	1 168,23 Kč	10,00%	ks	20,00	23 364,60 Kč
3	VESICARE 5 MG por tbl flm 100x5mg	639,24 Kč	10,00%	ks	10,00	6 392,40 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						80 236,40 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						88 260,04 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3429/16 (Lekis veřejnost)

Ing. Pavel Calábek
předseda 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: Pavel Kurfurst
email: kurfurst@bnzlin.cz , tel: 577 552 585