

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 18.4.2019

Objednávka 5020/2019/8/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%			
2	ARGOFAN 150MG TBL PRO 30	02304 02		10,00%			
3	CORBILTA 150 MG/37,5 MG/200 MG TBL FLM 100X150/37,5/200MG	01946 80		10,00%			
4	LiQuido Duo X zdr.pros. šampon na vši 200ml+balzám			21,00%			
5	OLANZAPIN TEVA 10MG TBL FLM 28	00292 84		10,00%			
6	PROSTAPHLIN 1000MG INJ PLV SOL 1	02330 16		10,00%			
7	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG INJ SOL 1X0.5ML/120MG	00138 04		10,00%			
8	ZOLEDRONIC ACID MYLAN 4 MG/5 ML INF CNC SOL 1X5ML/4MG	01934 78		10,00%			
Předpokládaná celková cena objednávky							88 268,20 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							97 121,68 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3665/19 (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: [REDACTED] email:
[REDACTED], tel: [REDACTED]