

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 4976/2019/8/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
Objednávka z příjmu 3622/19 (Lekis nemocnice) (viz příloha 1)							
Předpokládaná celková cena objednávky							293 181,46 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							322 542,04 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3622/19 (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 [redacted] email:

[redacted], tel: [redacted]

Příloha 1 k objednávce 4976/2019/8/VYCH

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	ALLERGODIL nas spr sol 1x10ml (L)	0021971	■	10,00%	■	■	■
2	AMESOS 10 MG/5 MG TABLETY POR TBL NOB 30	0127546	■	10,00%	■	■	■
3	B-KOMPLEX Zentiva drg 30		■	15,00%	■	■	■
4	COSYREL 5MG/5MG TBL FLM 30 I	0213255	■	10,00%	■	■	■
5	DOXORUBICIN PHARMAGEN 2MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	0204626	■	10,00%	■	■	■
6	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ BROSKEV A ZÁZVOR POR SOL 4X125ML	0033915	■	15,00%	■	■	■
7	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ POMERANČ A CITRÓN POR SOL 4X125ML	0033916	■	15,00%	■	■	■
8	HEPARIN LECIVA INJ 1X10ML/50KU	0093746	■	10,00%	■	■	■
9	LOZAP 12.5 ZENTIVA POR TBL FLM 30X12.5MG	0114059	■	10,00%	■	■	■
10	MAGNESIUM SULFURICUM BIOT.10% INJ 5X10ML 10%	0000498	■	10,00%	■	■	■
11	PIMAFUCIN 20MG/G CRM 30G	0211845	■	10,00%	■	■	■
12	PreOp 4x 200ml		■	15,00%	■	■	■
13	REBIF 44 MCG inj sol 12x0.5ml	0027262	■	10,00%	■	■	■
14	REMESTYP 1.0 INJ SOL 5X10ML/1MG	0044357	■	10,00%	■	■	■
15	REMESTYP 1.0 INJ SOL 5X10ML/1MG	0044357	■	10,00%	■	■	■
16	VELAXIN 150MG CPS PRO 28	0120371	■	10,00%	■	■	■
17	ZYPREXA 5 MG por tbl flm 28x5mg	0025925	■	10,00%	■	■	■

Předpokládaná celková cena 293 181,46 Kč

Předpokládaná celková cena vč. DPH 322 542,04 Kč