

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 20.5.2019

Objednávka 6404/2019/8/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	DOXORUBICIN PHARMAGEN 2MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	0204626		10,00%	ks		
2	OPHTHALMO-AZULEN UNG OPH 1X5GM/7.5MG	0000874		10,00%	ks		
3	OPHTHALMO-SEPTONEX UNG OPH 1X5GM/5MG	0000876		10,00%	ks		
4	OXAZEPAM LECIVA TBL 20X10MG	0001940		10,00%	ks		
5	OXAZEPAM LECIVA TBL 20X10MG	0001940		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							56 341,80 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							61 975,98 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4591/19 (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: email:

, tel:

