

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 30 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 22.6.2019

**Objednávka 8115/2019/8/KUR**

Dodavatel

**PHOENIX Lékařenský velkoobchod, a.s.**  
**K Pérovně 945/7**  
**102 00 Praha 10**  
**IČ: 45359326, DIČ: CZ45359326**  
**Tel.: 548135126**

| č.                                                                           | Název zboží, služby | Kód | Cena/MJ (bez DPH) | DPH | MJ | Množství | Cena bez DPH         |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----|-------------------|-----|----|----------|----------------------|
| Nedílnou součástí objednávky je příloha č. 1 (léky) s uvedenou cenou bez DPH |                     |     |                   |     |    |          | ■                    |
| <b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>                                 |                     |     |                   |     |    |          | <b>135 093,00 Kč</b> |
| <b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>                         |                     |     |                   |     |    |          | <b>150 635,00 Kč</b> |

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