

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 60 dnů od doručení do KNTB.

**BS**

Ve Zlíně dne 3.10.2019

**Objednávka 12956/2019/8/VYCH**

Dodavatel

**PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.****K pérovně 945/7****76327 Praha 10****IČ: 45359326, DIČ: CZ45359326**

| č.                                            | Název zboží, služby                           | Kód | Cena/MJ (bez DPH) | DPH    | MJ | Množství | Cena bez DPH  |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----|-------------------|--------|----|----------|---------------|
| 1                                             | AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH                |     | ■                 | 10,00% | ks | 9,00     | ■             |
| 2                                             | TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML) |     | ■                 | 10,00% | ks | 7,00     | ■             |
| Předpokládaná celková cena objednávky         |                                               |     |                   |        |    |          | 346 793,69 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH |                                               |     |                   |        |    |          | 381 473,06 Kč |

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:** Eva Vychodilová

email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602