

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 25.10.2018

Objednávka 13609/2018/8/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	REBIF 44 MCG inj sol 12x0.5ml	0027262		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							280 143,80 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							308 158,18 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 9724/18 (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]

