

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 4.12.2018

Objednávka 15379/2018/8/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	ALGIFEN NEO POR GTT SOL 1X50ML	01769 54	██████	10,00%	ks	█	██████
2	CARBOPLATIN ACCORD 600MG/60ML	01878 59	██████	10,00%	ks	█	██████
3	DEXAMED INJ 10X2ML/8MG	00840 90	██████	10,00%	ks	█	██████
4	DOCETAXEL ACCORD 80 MG/4 ML	01933 26	██████	10,00%	ks	█	██████
5	DOXORUBICIN PHARMAGEN 2MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	02046 26	██████	10,00%	ks	█	██████
6	NAC AL 600 ŠUMIVÉ TABLETY por tbl eff10x600mg	00328 57	██████	10,00%	ks	█	██████
7	NAC AL 600 ŠUMIVÉ TABLETY por tbl eff10x600mg	00328 57	██████	10,00%	ks	█	██████
8	PARAMEGAL 500 MG POR TBL NOB 30X500MG	01624 43	██████	10,00%	ks	█	██████
Předpokládaná celková cena objednávky							62 779,49 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							69 057,43 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 11027/18 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: [redacted] email: [redacted]
tel: [redacted]