

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 8.2.2019

Objednávka 1750/2019/8/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 |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|-----|-------------------|-----|----|----------|--------------|
| Objednávka z příjmu 1314/19 (Lekis nemocnice) (viz příloha 1) | | | | | | | |
| Předpokládaná celková cena objednávky | | | | | | | 74 376,18 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH | | | | | | | 81 902,25 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1314/19 (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: [redacted] email:

[redacted], tel: [redacted]

Příloha 1 k objednávce 1750/2019/8/VYCH

| č. | Název zboží, služby | Kód | Cena/MJ (bez DPH) | DPH | MJ | Množství | Cena bez DPH |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|--------|----|----------|--------------|
| 1 | ALOXI ivn injso1250rg/5ml | 00284 41 | ██████ | 10,00% | ks | █ | ██████ |
| 2 | AZITROMYCIN SANDOZ 500 MG POR TBL FLM 3X500MG | 00450 10 | ██████ | 10,00% | ks | █ | ██████ |
| 3 | CAVINTON FORTE POR TBL NOB 30X10MG | 00102 52 | ██████ | 10,00% | ks | █ | ██████ |
| 4 | HYDROCORTISON VUAB 100MG INJ PLV SOL 1 II | 02165 72 | ██████ | 10,00% | ks | █ | ██████ |
| 5 | HYPNOGEN POR TBL FLM 20X10MG | 02146 01 | ██████ | 10,00% | ks | █ | ██████ |
| 6 | IMAZOL KRÉMPASTA 10MG/G DRM PST 1X30G | 02249 64 | ██████ | 10,00% | ks | █ | ██████ |
| 7 | LEVOFLOXACIN MYLAN 500 MG POR TBL FLM 10X500 | | ██████ | 10,00% | ks | █ | ██████ |
| 8 | NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU POR SOL 4X125GM | 00337 50 | ██████ | 15,00% | ks | █ | ██████ |
| 9 | NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU POR SOL 4X200ML | 00338 58 | ██████ | 15,00% | ks | █ | ██████ |
| 10 | OMEPRAZOL MYLAN 40 MG INF PLV SOL 5X40MG | 01458 55 | ██████ | 10,00% | ks | █ | ██████ |
| 11 | OMEPRAZOL MYLAN 40 MG INF PLV SOL 5X40MG | 01458 55 | ██████ | 10,00% | ks | █ | ██████ |
| 12 | SULPERAZON 2 G IM/IV inj 1x(1gm+1gm) | 00152 73 | ██████ | 10,00% | ks | █ | ██████ |
| 13 | BETADINE LIQ 1X30ML | 00623 15 | ██████ | 10,00% | ks | █ | ██████ |
| 14 | BETADINE DRM UNG 1X20GM 10% | | ██████ | 10,00% | ks | █ | ██████ |
| Předpokládaná celková cena | | | | | | | 74 376,18 Kč |
| Předpokládaná celková cena vč. DPH | | | | | | | 81 902,25 Kč |