

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

OdběratelKrajská 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 18.12.2018

Objednávka 16117/2018/8/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	DEXAMETHASONE WZF POLFA ophgttsus1x5ml0.1%	0021698	■	10,00%	ks	■	■
2	MAXITROL OPH GTT SUS 1X5ML	0225168	■	10,00%	ks	■	■
3	Nutrilon Nutrilon 135g		■	15,00%	ks	■	■
4	OXANTIL INJ 5X2ML	0057351	■	10,00%	ks	■	■
5	TOBRADEX 3MG/G+1MG/G OPH UNG 3,5G	0225171	■	10,00%	ks	■	■
6	TOBRADEX 3MG/ML+1MG/ML OPH GTT SUS 1X5M	0225172	■	10,00%	ks	■	■
7	REBIF 44 MCG inj sol 12x0.5ml		■	10,00%	ks	■	■
Předpokládaná celková cena objednávky							158 826,38 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							174 717,23 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 11647/18 (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: ■ email:

tel: ■

