

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

Ve Zlíně dne 18.10.2018

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

Objednávka 13293/2018/8/KUR

Dodavatel

 PHARMOS, a.s.
 Těšínská 1349/296
 41600 Ostrava - Radvanice
 IČ: 19010290, DIČ: CZ19010290
 Kontakt v době zadání: Pharmos, a.s., Těšínská 1349/296,
 Ostrava - Radvanice, 41600

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	EMANERA 40 MG POR CPS ETD 90X40MG I	01479 33	████████	10,00%	ks	█	████████
2	HUMULIN N (NPH) CARTRIDGE 100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	02198 72	████████	10,00%	ks	█	████████
3	INSUMAN COMB 25 INJ SUS 5X3ML/300UT	00257 04	████████	10,00%	ks	█	████████
4	KREON 10 000 POR CPS ETD 50	02151 68	████████	10,00%	ks	█	████████
5	NUTRIDRINK BALÍČEK 5+1 POR SOL 6X200ML	00338 55	████████	15,00%	ks	█	████████
6	THROMBOREDUCTIN 0,5MG CPS DUR 100	02016 42	██████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							170 862,73 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							188 100,52 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5424/18 (Lekis veřejnost)

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 ██████████ email:

██████████, tel: ██████████

