

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 7.1.2019

Objednávka 219/2019/8/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
1	ACTILYSE 20MG INJ PSO LQF 1X20MG	00936 49	████████	10,00%	ks	█	████████
2	ACTILYSE 50MG INJ PSO LQF 1X50MG	00936 50	████████	10,00%	ks	█	████████
3	BETAHISTIN-RATIOPHARM 24 MG POR TBL NOB 60X24MG	01266 23	████████	10,00%	ks	█	████████
4	LONQUEX 6 MG INJ SOL 1X0.6ML	01942 94	████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							131 471,44 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							144 618,58 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 158/19 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje ██████████ email: ██████████ ,
tel. ██████████

