

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 60 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 7.10.2020

Objednávka 13282/2020/8/VYCH

Dodavatel

PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.**K pérovně 945/7****76327 Praha 10****IČ: 45359326, DIČ: CZ45359326**

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH	01851 15	■	10,00%	ks	10,0000	■
2	FUROSEMID ACCORD 10MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	02140 36	■	10,00%	ks	10,0000	■
3	FUROSEMID ACCORD 10MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	02140 36	■	10,00%	ks	90,0000	■
4	METFORMIN SANDOZ 1000MG TBL FLM 60	01321 86	■	10,00%	ks	5,0000	■
5	PLEGRIDY 125 MIKROGRAMŮ INJ SOL 2X0,5MLX125RG	02100 85	■	10,00%	ks	3,0000	■
6	CHIROCAINE 5 MG/ML INJ SOL 10X10ML		■	10,00%	ks	31,00	■
Předpokládaná celková cena objednávky							203 811,68 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							224 192,85 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 9483/20 (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: Eva Vychodilová

email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602