

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

Odběratel

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovovo nábřeží 600
762 75 Zlín

Požadovaná dodací lhůta:
Dopravní dispozice:
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 24.12.2018

Objednávka 16347/2018/8/KUR

Dodavatel

PHOENIX Lékařenský velkoobchod, a.s.
K Pérovně 945/7
102 00 Praha 10
IČ: 45359326, DIČ: CZ45359326
Tel.: [REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
Nedílno i součástí objednávky je příloha č. 1 (léky) s uvedenou cenou bez DPH							[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							61 005,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							67 853,00 Kč

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:

tel: [REDACTED]

