

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 30 dnů od doručení do KNTB.  
BS

Ve Zlíně dne 3.9.2018

Objednávka 11149/2018/8/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						90 596,00 Kč
	Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						100 516,00 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:  
[REDACTED], tel: [REDACTED]

