

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 11.4.2019

Objednávka 4707/2019/8/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	ZOLADEX DEPOT 3.6 MG INJ 1X3.6MG	0065386		10,00%	ks		
2	XTANDI POR CPS MOL 112X40MG			10,00%	ks		
3	TAMIFLU 75 MG por cps dur 10x75mg	0027698		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							158 209,53 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							174 030,48 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3419/19 (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 kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje email:

, tel:

