

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 18.3.2019

Objednávka 3441/2019/8/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	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU POR SOL 4X1	00337 39	████████	15,00%	ks	█	████████
2	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	02170 54	████████	15,00%	ks	█	████████
3	ELIGARD 22,5 MG INJ PSO LQF 1X22.5MG VAN		████████	10,00%	ks	█	████████
4	INLYTA 1 MG POR TBL FLM 56X1MG		████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							69 716,72 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							76 903,47 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2477/19 (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: ██████████

