

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 28.2.2019

Objednávka 2639/2019/8/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	AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH	01851 15	██████	10,00%	ks	█	██████
2	FLUMAZENIL PHARMASELECT 0,1 MG/ML INJ SOL+INF CNC SOL5X5ML/0.5MG	01268 98	██████	10,00%	ks	█	██████
3	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ KÁVY POR SOL 4X125ML	00337 40	██████	15,00%	ks	█	██████
4	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU POR SOL 4X1	00337 39	██████	15,00%	ks	█	██████
5	PARALEN 500 SUP 500MG SUP 5	02264 34	██████	10,00%	ks	█	██████
6	PLEGRIDY 125 MIKROGRAMŮ INJ SOL 2X0,5MLX125RG	02100 85	██████	10,00%	ks	█	██████
7	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84	██████	10,00%	ks	█	██████
Předpokládaná celková cena objednávky							602 264,89 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							662 595,53 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1921/19 (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: ██████████

