

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

OdběratelKrajská 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 13.2.2019

Objednávka 1994/2019/8/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	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69	██████████	10,00%	ks	█	██████████
2	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69	██████████	10,00%	ks	█	██████████
3	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84	██████████	10,00%	ks	█	██████████
Předpokládaná celková cena objednávky							315 082,26 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							346 590,48 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1459/19 (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: ██████████

