

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 17.1.2019

Objednávka 714/2019/8/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	PK-MERZ INFUSION 0,4MG/ML INF SOL 10X500ML			10,00%	ks		
2	SYNAGIS 100 MG/ML INJ SOL 1X0.5ML	0210114		10,00%	ks		
3	SYNAGIS 100 MG/ML INJ SOL 1X1ML	0210115		10,00%	ks		
4	UNITROPIC 1% OPH GTT SOL 1X10ML	0109821		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							525 085,09 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							577 593,59 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 526/19 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: email:

tel:

