

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 700/2019/8/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	0185115		10,00%	ks		
2	DACARBAZINE MEDAC 200 MG PRÁŠEK PRO INJEKČNÍ/INFUZNÍ ROZTOK IVN INJ+INF PLV SOL 10X200MG	0207502		10,00%	ks		
3	DIGOXIN 0.125 LECIVA TBL 30X0.125MG	0083318		10,00%	ks		
4	PLEGRIDY 125 MIKROGRAMŮ INJ SOL 2X0,5MLX125RG	0210085		10,00%	ks		
5	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	0194769		10,00%	ks		
6	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	0027184		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							384 241,98 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							422 666,17 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 556/19 (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:

