

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 ZlínPožadovaná dodací lhůta: dle možností skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury
budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 11.7.2018

Objednávka 9032/2018/8/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	MIOSTAT INTRAOCULAR SOLUTION oph ins 12x1.5ml	00149 41		10,00%	ks		
2	OXANTIL INJ 5X2ML	00573 51		10,00%	ks		
3	PLEGRIDY 125 MIKROGRAMŮ INJ SOL 2X0,5MLX125RG	02100 85		10,00%	ks		
4	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							374 644,45 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							412 108,89 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6420/18 (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 [redacted] email:
[redacted], tel: [redacted]

