

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: 1 den Dopravní dispozice:
 zboží dodat do lékárny Faktury budou splatné 60
 dnů od doručení do KNTB.
 BS

Ve Zlíně dne 3.9.2018

Objednávka 11147/2018/8/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	ACCOFIL 48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML	01869 23	████████	10,00%	ks	█	████████
2	NOVASOURCE GI Advance 1x500ml		████████	15,00%	ks	█	████████
3	NOVASOURCE GI Advance 1x500ml		████████	15,00%	ks	█	████████
4	NUTRISON MULTI FIBRE POR SOL 1X1000ML	00335 30	████████	15,00%	ks	█	████████
5	VORICONAZOLE TEVA 200MG TBL FLM 14X1	01896 43	████████	10,00%	ks	█	████████
6	SYMBICORT TURBUHALER 400 MIKROGRAMŮ/12 MIKROGRAMŮ/INHALACE I		████████	10,00%	ks	█	████████
7	REMSIMA 100 MG IVN INF PLV CSL 1X100MG	01943 45	████████	10,00%	ks	█	████████
8	MARCAINE 0.5% INJ SOL 5X20ML/100MG		████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							240 107,17 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							264 345,21 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8036/18 (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]