

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

OdběratelKrajská 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 31.8.2018

Objednávka 11078/2018/8/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	SUTENT 12,5 MG POR CPS DUR 30X12.5MG	002719 0	████████	10,00%	ks	█	████████
2	SUTENT 25 MG por cps dur 30x25mg	002719 1	████████	10,00%	ks	█	████████
3	SUTENT 50 MG por cps dur 30x50mg	002719 2	████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							908 627,92 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							999 490,71 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8020/18 (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: ██████████ email:
██████████ tel: ██████████

