

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

Ve Zlíně dne 4.9.2018

Objednávka 11171/2018/8/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	FRAXIPARIN MULTI INJ SOL 10X5ML	02134 77		10,00%	ks	1	
2	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.3ML	02134 87		10,00%	ks	1	
3	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.3ML	02134 87		10,00%	ks	1	
4	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML	02134 94		10,00%	ks	1	
5	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.6ML	02134 89		10,00%	ks	1	
6	MARCAINE SPINAL HEAVY 5MG/ML INJ SOL 5X4ML	02258 89		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							73 763,30 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							81 139,63 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8046/18 (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 kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.Za příjemce vyřizuje: [redacted] email:
[redacted], tel: [redacted]

