

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 3.1.2019

Objednávka 83/2019/8/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	01851 15		10,00%	ks		
2	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69		10,00%	ks		
3	TIAPRA 100MG TBL FLM 50	02304 29		10,00%	ks		
4	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	02029 89		10,00%	ks		
5	ActiMaris Forte 300ml na čištění a hojení ran			15,00%	ks		
6	VORICONAZOLE ACCORD 200MG TBL FLM 14X1			10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							436 496,47 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							480 171,51 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 71/19 (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:

