

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 95/2019/8/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	FIRMAGON 120 MG INJ PSO LQF 2X120MG+2X6ML	05006 47		10,00%	ks	1	
2	FIRMAGON 80 MG INJ PSO LQF 1X80MG+1X6ML	05006 46		10,00%	ks	1	
3	FIRMAGON 80 MG INJ PSO LQF 1X80MG+1X6ML	05006 46		10,00%	ks	1	
4	ELIGARD 22,5 MG INJ PSO LQF 1X22.5MG VAN			10,00%	ks	1	
5	XTANDI POR CPS MOL 112X40MG			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							343 244,19 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							377 568,60 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 91/19 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: email:

tel:

