

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

Ve Zlíně dne 22.6.2018

Objednávka 8323/2018/8/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	CUROSURF SUS 2X1.5ML/120MG	00872 26	████████	10,00%	ks	█	████████
2	DEXDOR INF CNC SOL 5X2ML		████████	10,00%	ks	█	████████
3	PIMAFUCIN 20MG/G CRM 30G	02118 45	████████	10,00%	ks	█	████████
4	TERBINAFIN ACTAVIS 250MG TBL NOB 28	02252 65	████████	10,00%	ks	█	████████
5	PROPOFOL 2% MCT/LCT FRESENIUS inj eml 10x50ml		████████	10,00%	ks	█	████████
6	IMURAN 50 MG POR TBL FLM 100X50MG	01996 47	████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							51 831,09 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							57 014,19 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5820/18 (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: ██████████

