

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 25.6.2018

Objednávka 8347/2018/8/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	ACCOFIL 48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML	01869 23		10,00%	ks	1	
2	BUSCOPAN 20MG/ML INJ SOL 5X1ML	02431 97		10,00%	ks	1	
3	CHLORAMPHENICOL VUAB 1G INJ PLV SOL 1 II	02164 68		10,00%	ks	1	
4	NUTRISON ADVANCED PROTISON 500ml			15,00%	ks	1	
5	PROSTIN 15 M INJ. INJ 1X1ML/250RG	00107 34		10,00%	ks	1	
6	RESOURCE THICKEN UP CLEAR 1X125GM POR PLV 1X125GM	00337 48		15,00%	ks	1	
7	UNASYN inj plv sol 1x1.5gm	00166 00		10,00%	ks	1	
8	UNASYN inj plv sol 1x1.5gm	00166 00		10,00%	ks	1	
9	TUBERKULIN PPD RT23 10X1,5ML			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							59 852,13 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							66 124,30 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5827/18 (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: [redacted] email:
[redacted] tel: [redacted]