

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 13.6.2018

Objednávka 7879/2018/8/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	SUTENT 12,5 MG POR CPS DUR 30X12.5MG	00271 90		10,00%	ks		
2	SUTENT 25 MG por cps dur 30x25mg	00271 91		10,00%	ks		
3	SUTENT 50 MG por cps dur 30x50mg	00271 92		10,00%	ks		
4	LONSURF 20MG/8,19MG TBL FLM 20	02093 23		10,00%	ks		
5	FIRMAGON 80 MG INJ PSO LQF 1X80MG+1X6ML			10,00%	ks		
6	NEPRESOL 25 MG INJ SIC 5X25MG+SOLV (Dihydralazin)			10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							320 246,56 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							352 271,21 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5510/18 (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: email:

, tel:

