

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: dle možnosti skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury
budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 4.10.2018

Objednávka 12545/2018/8/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	IMAZOL KRÉMPASTA drm pst 1x30gm	00168 95		10,00%	ks	1	
2	NUTRISON ADVANCED DIASON 1000ml			15,00%	ks	1	
3	NUTRISON ADVANCED PROTISON 500ml			15,00%	ks	1	
4	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE POR SOL 8X1000ML	02170 52		15,00%	ks	1	
5	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	02170 54		15,00%	ks	1	
6	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69		10,00%	ks	1	
7	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84		10,00%	ks	1	
8	UNASYN inj plv sol 1x1.5gm	00166 00		10,00%	ks	1	
9	UNASYN inj plv sol 1x1.5gm	00166 00		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							472 503,32 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							520 319,99 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 9073/18 (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: [REDACTED] email:
[REDACTED], tel: [REDACTED]