

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 3.10.2018

Objednávka 12509/2018/8/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	HUMIRA 40 MG INJ SOL 2X0,4MLX40MG I	02109 35		10,00%	ks	1	
3	LONQUEX 6 MG INJ SOL 1X0.6ML	01942 94		10,00%	ks	1	
4	PAMIDRONATE MEDAC 3 MG/ML inf cnc sol 1x10ml			10,00%	ks	1	
5	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	02029 89		10,00%	ks	1	
6	ELIGARD 22,5 MG INJ PSO LQF 1X22.5MG VAN			10,00%	ks	1	
7	TOVIAZ 4 MG POR TBL PRO 28X4MG	00287 86		10,00%	ks	1	
8	ZOLEDRONIC ACID ACCORD 4 MG/5 ML INF CNC SOL 1X5ML/4MG			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							346 456,40 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							381 102,04 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 9014/18 (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]