

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 2.10.2018

Objednávka 12416/2018/8/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	FRAXIPARIN MULTI INJ SOL 10X5ML	021347 7	██████	10,00%	ks	█	██████
2	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.3ML	021348 7	██████	10,00%	ks	█	██████
3	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML	021349 4	██████	10,00%	ks	█	██████
4	MARCAINE 0.5% INJ SOL 5X20ML/100MG		██████	10,00%	ks	█	██████
5	MARCAINE 0.5% INJ SOL 5X20ML/100MG		██████	10,00%	ks	█	██████
6	MIVACRON inj 5x5ml/10mg	004035 5	██████	10,00%	ks	█	██████
7	EUPHYLLIN CR N 200 200MG CPS PRO 50	022551 0	██████	10,00%	ks	█	██████
8	DOLFORIN 25 MCG/H DRM EMP TDR 5X4.8MG		██████	10,00%	ks	█	██████
9	OXYCONTIN 20 MG por tbl pro 60x20mg		██████	10,00%	ks	█	██████
Předpokládaná celková cena objednávky							65 503,98 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							72 054,37 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8962/18 (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]