

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 Zlín

Požadovaná dodací lhůta:

Dopravní dispozice:

Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 21.3.2018

Objednávka 4448/2018/8/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	RENUTRYL BOOSTER KARAMELOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 4X300ML	00338 05		15,00%	ks	1	
2	RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE ČOKOLÁDOVÝ POR SOL 4X200ML	00338 20		15,00%	ks	1	
3	TENSAMIN INJ 10X5ML/200MG	00043 80		10,00%	ks	1	
4	MATRIFEN 12 MCG/H DRM EMP TDR 5X1,38MG	00247 75		10,00%	ks	1	
5	SEVREDOL 10 MG por tbl flm 30x10mg	00417 27		10,00%	ks	1	
6	LIPERTANCE 20/5/5 MG TBL FLM 30	02059 95		10,00%	ks	1	
7	ZOLADEx DEPOT 3.6 MG INJ 1X3.6MG			10,00%	ks	1	
8	CATAPRES 0,15mg amp.5X1ml (Clonidine)	99999 97		10,00%	ks	1	
9	AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							78 070,14 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							85 902,20 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2746/18 (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]