

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

Ve Zlíně dne 20.3.2018

Objednávka 4366/2018/8/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		
2	NUTRILON HMF (BMF) PROEXPERT plv.50x2.1g			15,00%	ks		
3	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	02170 54		15,00%	ks		
4	SUMAMED 500 MG INFUZE INF PLV SOL 5X500MG	01558 62		10,00%	ks		
5	TAMIFLU 75 MG por cps dur 10x75mg	00276 98		10,00%	ks		
6	ZOLEDRONIC ACID MYLAN 4 MG/5 ML INF CNC SOL 1X5ML/4MG	01934 78		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							55 748,83 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							61 678,10 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2704/18 (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: email:
tel:

