

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 4.4.2018

Objednávka 4932/2018/8/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	ELIGARD 22,5 MG INJ PSO LQF 1X22.5MG VAN	012529 9		10,00%	ks		
2	ACCOFIL 48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML	018692 3		10,00%	ks		
3	SALOZINAL 500 MG RCT SUP 30X500MG	016699 3		10,00%	ks		
4	ENBREL 50 MG INJ SOL 4X1ML/50MG - PERO	014939 5		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							181 127,20 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							199 239,92 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3157/18 (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:

