

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

OdběratelKrajská 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 16.5.2018

Objednávka 6695/2018/8/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	AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH	01851 15	██████████	10,00%	ks	█	██████████
2	TECFIDERA 120 MG POR CPS ETD 14X120MG	01947 68	██████████	10,00%	ks	█	██████████
3	TECFIDERA 120 MG POR CPS ETD 14X120MG	01947 68	██████████	10,00%	ks	█	██████████
4	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69	██████████	10,00%	ks	█	██████████
5	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84	██████████	10,00%	ks	█	██████████
Předpokládaná celková cena objednávky							859 543,64 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							945 498,00 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4514/18 (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: ██████████

