

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 90 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 29.3.2018

Objednávka 4801/2018/8/KUR

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	ATROVENT 0.025% INH SOL 1X20ML	00923 51	████████	10,00%	ks	█	████████
2	BERODUAL N inh sol pss 200dÁv	00026 79	████████	10,00%	ks	█	████████
3	SPIOLTO RESPIMAT 2,5/2,5 MCG INH SOL 1X60DÁV+1INH	02068 48	████████	10,00%	ks	█	████████
4	TRAJENTA 5 MG POR TBL FLM 30X5MG	01684 47	████████	10,00%	ks	█	████████
5	TWYNSTA 80 MG/5 MG POR TBL NOB 28	01678 52	████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							54 286,80 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							59 715,48 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1638/18 (Lekis veřejnost)

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: ██████████

