

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 28.3.2018

Objednávka 4715/2018/8/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	BETOPTIC 5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	0225142		10,00%	ks	1	
2	DIASIP S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU (SOL) por sol 1x200ml	0033339		15,00%	ks	1	
3	HUMIRA 40 MG INJ SOL 2X0,4MLX40MG (pero)	0209097		10,00%	ks	1	
4	HUMIRA 40 MG INJ SOL 2X0,4MLX40MG I	0210935		10,00%	ks	1	
5	REMSIMA 100 MG IVN INF PLV CSL 1X100MG	0194345		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							432 701,40 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							476 050,86 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2967/18 (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 kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: , email:

, tel:

