

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

Ve Zlíně dne 20.12.2017

Objednávka 20035/2017/8/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	DURATOCIN INJ SOL 5X100MCG/ML	02159 72		10,00%	ks	1	
2	LONQUEX 6 MG INJ SOL 1X0.6ML	01942 94		10,00%	ks	1	
3	SUMAMED 500 MG INFUZE INF PLV SOL 5X500MG	01558 62		10,00%	ks	1	
4	XEOMIN 100SU INJ PLV SOL 1	01978 66		10,00%	ks	1	
5	DROPERIDOL ROTEXMEDICA INJ.10X1ML			10,00%	ks	1	
6	MARCAINE SPINAL 0.5% HEAVY INJ SOL 5X4ML/20MG	02288 9		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							118 000,71 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							129 800,78 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10180/17 (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: [redacted] email:
[redacted] tel: [redacted]

