

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 18.12.2017

Objednávka 19887/2017/8/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	HUMULIN R KWIKPEN 100IU/ML INJ SOL PEP 2X(5X3ML)	0219877	██████████	10,00%	ks	█	██████████
2	NEPRO HP 500ml vanilkova		██████████	15,00%	ks	█	██████████
3	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU POR SOL 4X1	0033739	██████████	15,00%	ks	█	██████████
4	REMESTYP 1.0 INJ SOL 5X10ML/1MG	0044357	██████████	10,00%	ks	█	██████████
5	MICARDIS 80 MG por tbl nob 28x80mg		██████████	10,00%	ks	█	██████████
6	CARTEOL LP 2% oph gtt pro 1x3ml	0078904	██████████	10,00%	ks	█	██████████
Předpokládaná celková cena objednávky							93 129,87 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							102 494,38 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10089/17 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: ██████████ email:

██████████, tel: ██████████

