

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: 1 den

Dopravní dispozice:

Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 5.6.2019

Objednávka 7275/2019/8/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  |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----|-------------------|-----|----|----------|---------------|
| Nedílnou součástí objednávky je příloha č. 1 (objednávka) s uvedenou cenou bez DPH |                     |     |                   |     |    |          |               |
| Předpokládaná celková cena objednávky                                              |                     |     |                   |     |    |          | 150 773,82 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH                                      |                     |     |                   |     |    |          | 165 960,89 Kč |

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:

