

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 10.9.2018

Objednávka 11461/2018/8/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	CUROSURF SUS 2X1.5ML/120MG	00872 26		10,00%	ks	1	
2	DIFICLIR 200 MG POR TBL FLM 2X10X200MG	01688 60		10,00%	ks	1	
3	PAMIDRONATE MEDAC 3 MG/ML inf cnc sol 1x10ml			10,00%	ks	1	
4	PEYONA 20 MG/ML IVN+POR SOL 10X1ML	01676 79		10,00%	ks	1	
5	BRICANYL 0.5 MG/ML INJ SOL10X1ML/0.5MG			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							77 642,63 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							85 406,89 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8279/18 (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:

