

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:
zboží dodat do lékárny Faktury budou splatné 60
dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 2.10.2018

Objednávka 12417/2018/8/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	ACCOFIL 48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML	01869 23		10,00%	ks	1	
2	BUSCOPAN 20MG/ML INJ SOL 5X1ML	02431 97		10,00%	ks	1	
3	LIDOCAIN 10% SPR 1X38GM	00461 25		10,00%	ks	1	
4	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE POR SOL 4X125GM	00337 52		15,00%	ks	1	
5	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE POR SOL 8X1000ML	02170 52		15,00%	ks	1	
6	OMEPRAZOL MYLAN 40 MG INF PLV SOL 5X40MG	01458 55		10,00%	ks	1	
7	OMEPRAZOL MYLAN 40 MG INF PLV SOL 5X40MG	01458 55		10,00%	ks	1	
8	OTOBACID N aur gtt sol 1x5ml	00847 00		10,00%	ks	1	
9	VFEND 200 MG INF PLV SOL 1X200MG	00269 02		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							51 353,04 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							56 663,61 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8959/18 (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: [redacted] email:
[redacted] tel: [redacted]