

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:

Dopravní dispozice:

Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 12.10.2018

Objednávka 12894/2018/8/KRA

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	URIZIA 6 MG/0,4 MG POR TBL FRT 100X6MG/0,4MG	01977 87	████████	10,00%	ks	█	████████
2	URIZIA 6 MG/0,4 MG POR TBL FRT 100X6MG/0,4MG	01977 87	████████	10,00%	ks	█	████████
3	VESICARE 10 MG POR TBL FLM 100X10MG	00182 87	████████	10,00%	ks	█	████████
4	VESICARE 5 MG por tbl flm 100x5mg	00182 79	████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							76 162,10 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							83 778,31 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1228/18 (Lekis KHS)

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: ██████████

