

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 22.11.2018

Objednávka 14945/2018/8/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	BUSCOPAN 20MG/ML INJ SOL 5X1ML	02431 97		10,00%	ks	1	
2	CONCOR COR 2.5 MG TBL OBD 28X2.5MG	00038 01		10,00%	ks	1	
3	HYDROCORTISON VALEANT INJ PLV SOL 10x100MG	02166 70		10,00%	ks	1	
4	MIDAZOLAM ACCORD 5MG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	01277 37		10,00%	ks	1	
5	NUTRIDRINK COMPACT NEUTRAL POR SOL 4X125ML	00338 98		15,00%	ks	1	
6	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84		10,00%	ks	1	
7	TOVIAZ 8 MG POR TBL PRO 28X8MG	00287 91		10,00%	ks	1	
8	NEOHEPATECT INF SOL 1X2ML/100UT			10,00%	ks	1	
9	UTROGESTAN CPS 30X100MG	00769 21		10,00%	ks	1	
10	PULMICORT 0,5 MG/ML INH SUS 20X2ML/1MG			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							174 407,38 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							191 913,83 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10674/18 (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]