

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: dle možností skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury
budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 4.9.2018

Objednávka 11201/2018/8/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	FASLODEX 250MG/5ML inj sol 250mg/5ml	0028059		10,00%	ks		
2	FASLODEX 250MG/5ML inj sol 250mg/5ml	0028059		10,00%	ks		
3	ZOLADEX DEPOT 3.6 MG INJ 1X3.6MG	0065386		10,00%	ks		
4	ZOLADEX DEPOT 3.6 MG INJ 1X3.6MG	0065386		10,00%	ks		
5	EUPHYLLIN CR N 100 100MG CPS PRO 50	0225508		10,00%	ks		
6	LONSURF 15MG/6,14MG TBL FLM 20	0209320		10,00%	ks		
7	LONSURF 20MG/8,19MG TBL FLM 20	0209323		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							365 379,43 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							401 917,37 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8110/18 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje [redacted] email:

[redacted], tel: [redacted]

