

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 3.9.2018

Objednávka 11127/2018/8/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	SOLU-MEDROL INJ SIC 1GM+15.6ML	000971 2		10,00%	ks	1	
2	UNASYN inj plv sol 1x1.5gm	001660 0		10,00%	ks	1	
3	UNASYN inj plv sol 1x1.5gm	001660 0		10,00%	ks	1	
4	DIFICLIR 200 MG POR TBL FLM 2X10X200MG	016886 0		10,00%	ks	1	
5	TACHOSIL drm spo 3.0x2.5cm	002817 8		10,00%	ks	1	
6	DEPO-MEDROL 40MG/ML INJ SUS 1X1ML/40MG	009004 4		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							50 193,65 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							55 213,01 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8024/18 (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:

