

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 25.9.2018

Objednávka 12137/2018/8/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	CEREBROLYSIN INJ SOL 5x10ML	01506 60	████████	10,00%	ks	█	████████
2	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE POR SOL 8X1000ML	02170 52	████████	15,00%	ks	█	████████
3	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	02170 54	████████	15,00%	ks	█	████████
4	SOLU-MEDROL INJ SIC 500MG+7.8ML	00097 11	████████	10,00%	ks	█	████████
5	FRAXIPARIN MULTI INJ SOL 10X5ML/47.5KU		████████	10,00%	ks	█	████████
6	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,8ML		████████	10,00%	ks	█	████████
7	OXYCONTIN 20 MG por tbl pro 30x20mg		████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							54 422,44 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							60 175,82 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8764/18 (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: ██████████ email:
██████████, tel: ██████████

