

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 8.1.2019

Objednávka 275/2019/8/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	AZITROMYCIN SANDOZ 500 MG POR TBL FLM 3X500MG	0045010		10,00%	ks		
2	BRIDION 100 MG/ML INJ SOL 10X2ML/200MG	0500225		10,00%	ks		
3	DEPO-MEDROL 40MG/ML INJ SUS 1X1ML/40MG	0090044		10,00%	ks		
4	ISOKET SPRAY 1,25MG/DÁV SLG SPR SOL 1X15ML	0218186		10,00%	ks		
5	MIDAZOLAM ACCORD 5MG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	0127737		10,00%	ks		
6	NUTRILON HMF PROEXPERT plv.50x2.1g			15,00%	ks		
7	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	0217054		15,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							53 790,84 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							59 441,01 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 248/19 (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:

