

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 18.1.2019

Objednávka 742/2019/8/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	ABRAXANE 5 MG/ML INF PLV SUS 1X5MG/ML	0029631		10,00%	ks		
2	ABRAXANE 5 MG/ML INF PLV SUS 1X5MG/ML	0029631		10,00%	ks		
3	MONOTAB SR 100MG TBL PRO 50(5X10)	0207960		10,00%	ks		
4	NUTRILON HMF PROEXPERT plv.50x2.1g			15,00%	ks		
5	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	0217054		15,00%	ks		
6	PRESTARIUM NEO COMBI POR TBL FLM 30	0122685		10,00%	ks		
7	PRESTARIUM NEO por tbl flm 30x5mg	0101205		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							61 872,43 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							68 330,76 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 578/19 (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:

