

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 30 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 22.1.2019

Objednávka 924/2019/8/KUR

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	BERODUAL INH LIQ 1X20ML	00764 96	████████	10,00%	ks	█	████████
2	JARDIANCE 10 MG POR TBL FLM 30X1X10MG	02100 23	████████	10,00%	ks	█	████████
3	SPIOLTO RESPIMAT 2,5/2,5 MCG INH SOL 1X60DÁV+1INH	02068 48	████████	10,00%	ks	█	████████
4	SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MIKROGRAMU INH SOL 1X60DÁV	01098 10	████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							111 504,89 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							122 655,37 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 395/19 (Lekis veřejnost)

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: ██████████

