

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 2.1.2018

Objednávka 30/2018/8/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	EMSELEX 7,5MG TBL PRO 28 II	0029028		10,00%	ks	1	
2	EPLERENON SANDOZ 25MG TBL FLM 30	0203030		10,00%	ks	1	
3	ZOLADEX DEPOT 10,8 MG IMP 1X10.8MG			10,00%	ks	1	
4	HUMIRA 40 MG INJ SOL 2X0,4MLX40MG I	0210935		10,00%	ks	1	
5	ENBREL 50MG INJ SOL 4X1ML/MG			10,00%	ks	1	
6	JODID DRASELNÝ 65 VULM POR TBL NOB 4X65MG			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							624 467,82 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							686 914,60 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 16/18 (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:

