

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: dle stavu skladu Dopravní
dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury budou
splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 3.1.2018

Objednávka 150/2018/8/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	HUMIRA 40 MG INJ SOL 2X0,4MLX40MG I	02109 35		10,00%	ks	1	
2	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	02029 89		10,00%	ks	1	
3	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG INJ SOL 1X0.5ML/120MG	00138 04		10,00%	ks	1	
4	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG INJ SOL 1X0.5ML/120MG	00138 04		10,00%	ks	1	
5	SOMATULINE AUTOGEL 60 MG INJ SOL 1X0.5ML/60MG	01620 57		10,00%	ks	1	
6	ZOLEDRONIC ACID MYLAN 4 MG/5 ML INF CNC SOL 1X5ML/4MG	01934 78		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							408 482,26 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							449 330,48 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 88/18 (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 kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla
objednávek.

Za příjemce vyřizuje: email:

tel:

