

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

OdběratelKrajská 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 26.2.2018

Objednávka 3376/2018/8/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	FLEBOGAMMA DIF 50 MG/ML INF SOL 1X100ML/5G	00299 79		10,00%	ks	1	
2	FUROSEMID ACCORD 10MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	02140 36		10,00%	ks	1	
3	FUROSEMID ACCORD 10MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	02140 36		10,00%	ks	1	
4	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE POR SOL 8X1000ML	02170 52		15,00%	ks	1	
5	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE POR SOL 8X1000ML	02170 52		15,00%	ks	1	
6	PROTHROMPLEX TOTAL NF INJ PSO LQF 1+1X20ML	02119 81		10,00%	ks	1	
7	PROTHROMPLEX TOTAL NF INJ PSO LQF 1+1X20ML	02119 81		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							64 228,90 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							70 770,30 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1807/18 (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 [redacted] email:
[redacted], tel: [redacted]

