

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

Ve Zlíně dne 25.4.2018

Objednávka 5816/2018/8/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	HUMULIN R 100 M.J./ML INJ SOL 1X10ML/1KU	00471 93	██████	10,00%	ks	█	██████
2	OPHTHALMO-SEPTONEX OPH GTT SOL 1X10ML PLAST	02008 63	██████	10,00%	ks	█	██████
3	OPHTHALMO-SEPTONEX OPH GTT SOL 1X10ML PLAST	02008 63	██████	10,00%	ks	█	██████
4	OPHTHALMO-SEPTONEX OPH GTT SOL 1X10ML PLAST	02008 63	██████	10,00%	ks	█	██████
5	OPHTHALMO-SEPTONEX OPH GTT SOL 1X10ML PLAST	02008 63	██████	10,00%	ks	█	██████
6	OPHTHALMO-SEPTONEX OPH GTT SOL 1X10ML PLAST	02008 63	██████	10,00%	ks	█	██████
7	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69	██████	10,00%	ks	█	██████
8	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84	██████	10,00%	ks	█	██████
Předpokládaná celková cena objednávky							684 911,01 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							753 402,11 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3833/18 (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]