

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 4.6.2018

Objednávka 7445/2018/8/VYCH

DodavatelPHOENIX 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	INLYTA 5 MG POR TBL FLM 56X5MG	019352 0	██████████	10,00%	ks	█	██████████
2	SUTENT 12,5 MG POR CPS DUR 30X12.5MG	002719 0	██████████	10,00%	ks	█	██████████
3	SUTENT 25 MG por cps dur 30x25mg	002719 1	██████████	10,00%	ks	█	██████████
4	SUTENT 50 MG por cps dur 30x50mg	002719 2	██████████	10,00%	ks	█	██████████
Předpokládaná celková cena objednávky							541 171,20 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							595 288,32 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5094/18 (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: ██████████

