

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 23.5.2018

Objednávka 6969/2018/8/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	AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH	01851 15	██████	10,00%	ks	█	██████
2	COSOPT 20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5	01734 05	██████	10,00%	ks	█	██████
3	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69	██████	10,00%	ks	█	██████
4	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84	██████	10,00%	ks	█	██████
Předpokládaná celková cena objednávky							408 939,43 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							449 833,37 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4736/18 (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: ██████████

