

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 25.5.2018

Objednávka 7109/2018/8/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	LONSURF 20MG/8,19MG TBL FLM 20	02093 23		10,00%	ks	1	
2	PRESTANCE 10 MG/5 MG POR TBL NOB 30	01241 15		10,00%	ks	1	
3	PRESTANCE 5 MG/5 MG POR TBL NOB 30	01240 87		10,00%	ks	1	
4	TRIPLIXAM 5MG/1,25MG/10MG TBL FLM 30	01909 63		10,00%	ks	1	
5	FIRMAGON 120 MG INJ PSO LQF 2X120MG+2X6ML			10,00%	ks	1	
6	TRAJENTA 5 MG POR TBL FLM 30X5MG			10,00%	ks	1	
7	NEOHEPATECT INF SOL 1X2ML/100UT			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							61 445,10 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							67 589,61 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4835/18 (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:

