

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 13.7.2018

Objednávka 9152/2018/8/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	1	
2	ENDIARON 250MG TBL FLM 20	02291 91		10,00%	ks	1	
3	MAGNOSOLV POR GRA SOL30X6.1GM	00665 55		10,00%	ks	1	
4	MAGNOSOLV POR GRA SOL30X6.1GM	00665 55		10,00%	ks	1	
5	PRESTARIUM NEO por tbl flm 30x5mg	01012 05		10,00%	ks	1	
6	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69		10,00%	ks	1	
7	PRESTARIUM NEO FORTE 30X10MG TBL			10,00%	ks	1	
8	TRIPLIXAM 5 MG/1,25 MG/5 MG POR TBL FLM 30			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							190 241,65 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							209 265,81 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6507/18 (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]