

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 3.8.2018

Objednávka 10057/2018/8/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	BUSCOPAN 20MG/ML INJ SOL 5X1ML	02431 97		10,00%	ks	1	
2	PROSTIN E2 TBL VAG 4X3MG	00022 89		10,00%	ks	1	
3	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG			10,00%	ks	1	
4	MICARDISPLUS 80/12.5 MG por tbl nob 28			10,00%	ks	1	
5	TWYNSTA 80 MG/10 MG POR TBL NOB 28	01678 59		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							53 550,34 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							58 905,37 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7201/18 (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: [redacted] email:
[redacted], tel: [redacted]

