

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 28.2.2018

Objednávka 3529/2018/8/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	FASLODEX 250MG/5ML inj sol 250mg/5ml	00280 59		10,00%	ks	1	
2	ZOLADEX DEPOT 10,8 MG IMP 1X10.8MG	00123 20		10,00%	ks	1	
3	ZOLADEX DEPOT 3.6 MG INJ 1X3.6MG	00653 86		10,00%	ks	1	
4	INLYTA 5 MG POR TBL FLM 56X5MG			10,00%	ks	1	
5	ELIGARD 22,5 MG INJ PSO LQF 1X22.5MG VAN			10,00%	ks	1	
6	FIRMAGON 120 MG INJ PSO LQF 2X120MG+2X6ML			10,00%	ks	1	
7	FIRMAGON 80 MG INJ PSO LQF 1X80MG+1X6ML	05006 46		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							450 090,56 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							495 099,61 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1928/18 (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:

