

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 Zlín**Požadovaná dodací lhůta: 1 den Dopravní dispozice:  
zboží dodat do lékárny Faktury budou splatné 60  
dnů od doručení do KNTB.  
BS

Ve Zlíně dne 7.3.2018

Objednávka 3837/2018/8/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<br>4X30RG/DÁV+4JEH                        | 01851<br>15 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 2                                             | BUSCOPAN 20MG/ML INJ SOL<br>5X1ML                        | 02431<br>97 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 3                                             | INVANZ 1 G INF PLV SOL 1X1GM                             | 00257<br>46 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 4                                             | NUTRISON ADVANCED DIASON<br>1000ml                       |             | ████████          | 15,00% | ks | 1        | ████████      |
| 5                                             | PLEGRIDY 125 MIKROGRAMŮ INJ<br>SOL 2X0,5MLX125RG         | 02100<br>85 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 6                                             | TANAKAN TBL OBD 90X40MG                                  | 00472<br>24 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 7                                             | TECFIDERA 120 MG POR CPS ETD<br>14X120MG                 | 01947<br>68 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 8                                             | TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD<br>56X240MG                 | 01947<br>69 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 9                                             | TYSABRI 300 MG IVN INF CNC<br>SOL1X15ML(20MG/ML)         | 00271<br>84 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 10                                            | ZOLEDRONIC ACID MYLAN 4 MG/5<br>ML INF CNC SOL 1X5ML/4MG | 01934<br>78 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| Předpokládaná celková cena objednávky         |                                                          |             |                   |        |    |          | 519 448,24 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH |                                                          |             |                   |        |    |          | 571 464,40 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2240/18 (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]