

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:

Dopravní dispozice:

Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 24.5.2019

Objednávka 6716/2019/8/BAR

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	ATROVENT N inh sol pss200x20rg	00329 92	████████	10,00%	ks	█	████████
2	BERODUAL N inh sol pss 200dÁv	00026 79	████████	10,00%	ks	█	████████
3	MICARDISPLUS 80/12.5 MG por tbl nob 28	00265 78	████████	10,00%	ks	█	████████
4	SPIOLTO RESPIMAT 2,5/2,5 MCG INH SOL 1X60DÁV+1INH	02068 48	████████	10,00%	ks	█	████████
5	SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MIKROGRAMU INH SOL 1X60DÁV	01098 10	████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							53 682,60 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							59 050,86 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2820/19 (Lekis veřejnost)

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:

██████████

