

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 13.5.2019

Objednávka 6012/2019/8/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	ALPHA D3 1MCG por cps mol 30x1rg	00143 98		10,00%	ks		
2	NUTRISON MULTI FIBRE POR SOL 1X1000ML	00335 30		15,00%	ks		
3	PRESTARIUM NEO por tbl flm 30x5mg	01012 05		10,00%	ks		
4	TIAPRA 100MG TBL FLM 50	02304 29		10,00%	ks		
5	XALATAN OPH GTT SOL 1X2.5ML	00588 93		10,00%	ks		
6	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	02029 89		10,00%	ks		
7	LEPTOPROL 5MG IMP ISP 1	01974 27		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							153 895,21 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							169 347,23 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4320/19 (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: email:

tel:

