

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 28.3.2019

Objednávka 3983/2019/8/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	AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH	01851 15		10,00%	ks	1	
2	VFEND 200 MG INF PLV SOL 1X200MG	00269 02		10,00%	ks	1	
3	FIRMAGON 80 MG INJ PSO LQF 1X80MG+1X6ML			10,00%	ks	1	
4	VIGANTOL POR GTT SOL 1X10ML			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							85 619,01 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							94 180,91 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2811/19 (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:

