

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 21.3.2019

Objednávka 3656/2019/8/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	PAMIDRONATE MEDAC 3 MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	0050699		10,00%	ks		
2	PRESTARUM NEO COMBI POR TBL FLM 30	0122685		10,00%	ks		
3	LONSURF 15MG/6,14MG TBL FLM 20	0209320		10,00%	ks		
4	XTANDI POR CPS MOL 112X40MG			10,00%	ks		
5	SUTENT 25 MG por cps dur 30x25mg	0027191		15,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							218 283,41 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							242 902,97 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2644/19 (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:

