

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 4.3.2019

Objednávka 2756/2019/8/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	DEPO-MEDROL 40MG/ML INJ SUS 1X1ML/40MG	00900 44		10,00%	ks	1	
2	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	02029 89		10,00%	ks	1	
3	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	02029 89		10,00%	ks	1	
4	TIGECYCLINE MYLAN 50MG INF PLV SOL 10	01369 63		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							154 693,40 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							170 162,74 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1982/19 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: , email:

, tel:

