

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 21.2.2019

Objednávka 2322/2019/8/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		
2	BETALOC 1MG/ML INJ SOL 5X5ML	02317 03		10,00%	ks		
3	LEXAURIN 1.5 POR TBL NOB30X1.5MG	00882 17		10,00%	ks		
4	Nutrison Advanced Protison 500ml NOVY			15,00%	ks		
5	TAMIFLU 75 MG por cps dur 10x75mg	00276 98		10,00%	ks		
6	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69		10,00%	ks		
7	TIGECYCLINE MYLAN 50MG INF PLV SOL 10	01369 63		10,00%	ks		
8	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							308 660,12 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							339 680,35 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1702/19 (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: [redacted] email:
[redacted], tel: [redacted]