

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 ZlínPožadovaná dodací lhůta: 1 den Dopravní dispozice:
zboží dodat do lékárny Faktury budou splatné 60
dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 27.9.2018

Objednávka 12296/2018/8/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	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69		10,00%	ks		
3	LEXAURIN 1,5 POR TBL NOB 30X1.5MG	00882 17		10,00%	ks		
4	VFEND 200 MG INF PLV SOL 1X200MG			10,00%	ks		
5	JARDIANCE 10 MG POR TBL FLM 30X1X10MG	02100 23		10,00%	ks		
6	SYMBICORT TURBUHALER 400 MIKROGRAMŮ/12 MIKROGRAMŮ/INHALACE I			10,00%	ks		
7	LUNALDIN 100 MIKROGRAMŮ SUBLINGVÁLNÍ TABLETY ORM TBL SLG 30X	01553 83		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							130 152,65 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							143 167,91 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8845/18 (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:

