

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

Ve Zlíně dne 4.4.2018

Objednávka 4901/2018/8/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  |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|-----|-------------------|-----|----|----------|---------------|
| Objednávka z příjmu 3158/18 (Lekis nemocnice) (viz příloha 1) |                     |     |                   |     |    |          |               |
| Předpokládaná celková cena objednávky                         |                     |     |                   |     |    |          | 445 161,28 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH                 |                     |     |                   |     |    |          | 490 245,91 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3158/18 (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: [redacted] email:

[redacted], tel: [redacted]

## Příloha 1 k objednávce 4901/2018/8/VYCH

| č.                                 | Název zboží, služby                           | Kód     | Cena/MJ (bez DPH) | DPH    | MJ | Množství | Cena bez DPH  |
|------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|-------------------|--------|----|----------|---------------|
| 1                                  | AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH                | 0185115 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 2                                  | BRIDION 100 MG/ML INJ SOL 10X2ML/200MG        | 0500225 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 3                                  | ENAP I.V. INJ 5X1ML/1.25MG                    | 0062597 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 4                                  | CHIROCAINE 5 MG/ML INJ SOL 10X10ML            | 0200352 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 5                                  | MICROPAQUE CT sus 1x2000ml/100gm              | 0095609 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 6                                  | NUTRILON HMF (BMF) PROEXPERT plv.50x2.1g      |         | ████████          | 15,00% | ks | 1        | ████████      |
| 7                                  | Nutrilon Protein Supplement ProExpert 50x1g   |         | ████████          | 15,00% | ks | 1        | ████████      |
| 8                                  | NUTRISON ADVANCED PROTISON 500ml              |         | ████████          | 15,00% | ks | 1        | ████████      |
| 9                                  | NUTRISON MULTI FIBRE POR SOL 1X1000ML         | 0033530 | ████████          | 15,00% | ks | 1        | ████████      |
| 10                                 | NUTRISON MULTI FIBRE POR SOL 1X1000ML         | 0033530 | ████████          | 15,00% | ks | 1        | ████████      |
| 11                                 | NUTRISON POR SOL 8X1000ML                     | 0217054 | ████████          | 15,00% | ks | 1        | ████████      |
| 12                                 | PEYONA 20 MG/ML IVN+POR SOL 10X1ML            | 0167679 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 13                                 | TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML) | 0027184 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| 14                                 | UBRETID 5 MG POR TBL NOB 20X5MG               | 0002360 | ████████          | 10,00% | ks | 1        | ████████      |
| Předpokládaná celková cena         |                                               |         |                   |        |    |          | 445 161,28 Kč |
| Předpokládaná celková cena vč. DPH |                                               |         |                   |        |    |          | 490 245,91 Kč |