

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: dle možností skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury
budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 4.5.2018

Objednávka 6247/2018/8/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	BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA oph gtt sol 1x10ml	0020053		10,00%	ks		
2	PEYONA 20 MG/ML IVN+POR SOL 10X1ML	0167679		10,00%	ks		
3	XEOMIN 100SU INJ PLV SOL 1	0197866		10,00%	ks		
4	ARIMIDEX tbl obd 28x1mg	0016474		10,00%	ks		
5	TELEBRIX 30 MEGLUMINE inj sol 1x100ml			10,00%	ks		
6	VOTRIENT 200 MG POR TBL FLM 30X200MG			10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							68 731,57 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							75 604,72 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4109/18 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: email:

, tel:

