

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 5.6.2018

Objednávka 7486/2018/8/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	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.3ML	021348 7	██████	10,00%	ks	█	██████
2	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML	021349 4	██████	10,00%	ks	█	██████
3	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.6ML	021348 9	██████	10,00%	ks	█	██████
4	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.8ML	021348 5	██████	10,00%	ks	█	██████
5	MARCAINE 0.5% INJ SOL 5X20ML/100MG		██████	10,00%	ks	█	██████
6	MIVACRON inj 5x5ml/10mg	004035 5	██████	10,00%	ks	█	██████
7	NIMBEX INJ SOL 5X10ML/20MG		██████	10,00%	ks	█	██████
8	COAXIL portblobd 90x12.5mg	001480 8	██████	10,00%	ks	█	██████
9	VORICONAZOLE TEVA tbl. 14x200mg		██████	10,00%	ks	█	██████
10	CATAPRES 0,15mg amp.5X1ml		██████	10,00%	ks	█	██████
Předpokládaná celková cena objednávky							73 394,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							80 733,40 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5196/18 (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]