

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 4.6.2018

Objednávka 7449/2018/8/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	ACCOFIL 48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML	01869 23		10,00%	ks	1	
2	DACARBAZINE MEDAC 200 MG PRÁŠEK PRO INJEKČNÍ/INFUZNÍ ROZTOK IVN INJ+INF PLV SOL 10X200MG	02075 02		10,00%	ks	1	
3	HUMIRA 40 MG INJ SOL 2X0,4MLX40MG I	02109 35		10,00%	ks	1	
4	LEPTOPROL 5MG IMP ISP 1	01974 27		10,00%	ks	1	
5	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	02029 89		10,00%	ks	1	
6	ZOLEDRONIC ACID MYLAN 4 MG/5 ML INF CNC SOL 1X5ML/4MG	01934 78		10,00%	ks	1	
7	ZONEGRAN 100 MG POR CPS DUR 98X100MG	00288 04		10,00%	ks	1	
8	IBRANCE 125MG CPS DUR 21	02191 09		10,00%	ks	1	
9	FIRMAGON 120 MG INJ PSO LQF 2X120MG+2X6ML			10,00%	ks	1	
10	FIRMAGON 80 MG INJ PSO LQF 1X80MG+1X6ML			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							670 854,35 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							737 939,78 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5088/18 (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]