

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:

Dopravní dispozice:

Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 11.9.2018

Objednávka 11534/2018/8/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	HUMIRA 40 MG INJ SOL 2X0,4MLX40MG I	021093 5	████████	10,00%	ks	1	████████
2	PRESTANCE 10 MG/10 MG POR TBL NOB 30		████████	10,00%	ks	1	████████
3	MICARDISPLUS 80/25 MG por tbl nob 28		████████	10,00%	ks	1	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							372 561,08 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							409 817,18 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8362/18 (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: ██████████

