

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 6.11.2018

Objednávka 14095/2018/8/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	FRAXIPARIN MULTI INJ SOL 10X5ML	0213477		10,00%	ks		
2	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML	0213494		10,00%	ks		
3	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.6ML	0213489		10,00%	ks		
4	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.8ML	0213485		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							88 175,30 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							96 992,83 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10130/18 (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: email:
, tel:

