

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 18.4.2018

Objednávka 5506/2018/8/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	AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH	01851 15		10,00%	ks	1	
3	LEXAURIN 3 POR TBL NOB 30X3MG	00882 19		10,00%	ks	1	
4	PICOPREP PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU PERORÁLNÍHO	01608 06		10,00%	ks	1	
5	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69		10,00%	ks	1	
6	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84		10,00%	ks	1	
7	PRESTARIUM NEO FORTE 30X10MG TBL			10,00%	ks	1	
8	TRIPLIXAM 10 MG/2,5 MG/5 MG POR TBL FLM 30	01909 68		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							594 016,36 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							653 417,99 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3611/18 (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: [REDACTED] email:
[REDACTED], tel: [REDACTED]