

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 13.4.2018

Objednávka 5299/2018/8/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	NUTRILON HMF (BMF) PROEXPERT plv.50x2.1g			15,00%	ks	1	
2	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	02170 54		15,00%	ks	1	
3	THIOGAMMA TURBO SET 600 MG IVN INF SOL 10X50MLX600MG	02147 45		10,00%	ks	1	
4	EMLA KREM 5% DRM CRM 1X30GM			10,00%	ks	1	
5	VOTRIENT 200 MG POR TBL FLM 30X200MG			10,00%	ks	1	
6	FIRMAGON 80 MG INJ PSO LQF 1X80MG+1X6ML			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							87 920,09 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							96 984,99 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3488/18 (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:

