

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 18.10.2018

Objednávka 13259/2018/8/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	0210935		10,00%	ks	1	
2	NUTRISON MULTI FIBRE POR SOL 1X1000ML	0033530		15,00%	ks	1	
3	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	0217054		15,00%	ks	1	
4	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	0217054		15,00%	ks	1	
5	REMSIMA 100 MG IVN INF PLV CSL 1X100MG	0194345		10,00%	ks	1	
6	REMSIMA 100 MG IVN INF PLV CSL 1X100MG	0194345		10,00%	ks	1	
7	DEPO-MEDROL INJ. 1ML/40MG			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							250 815,76 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							276 164,51 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 9499/18 (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:

