

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 13.11.2018

Objednávka 14436/2018/8/KUR

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	JARDIANCE 10 MG POR TBL FLM 30X1X10MG	0210023		10,00%	ks	1	
2	SPIOLTO RESPIMAT 2,5/2,5 MCG INH SOL 1X60DÁV+1INH	0206848		10,00%	ks	1	
3	SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MIKROGRAMU INH SOL 1X60DÁV	0109810		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							106 522,20 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							117 174,42 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5925/18 (Lekis veřejnost)

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:

