

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 22.11.2018

Objednávka 14946/2018/8/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	SYNAGIS 100 MG/ML INJ SOL 1X0.5ML	021011 4		10,00%	ks	1	
2	SYNAGIS 100 MG/ML INJ SOL 1X1ML	021011 5		10,00%	ks	1	
3	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	019476 9		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							212 779,29 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							234 057,21 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10673/18 (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:

