

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 13.12.2018

Objednávka 15902/2018/8/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	ATROVENT N inh sol pss200x20rg	0032992	██████	10,00%	ks	█	██████
2	BERODUAL INH LIQ 1X20ML	0076496	██████	10,00%	ks	█	██████
3	BERODUAL N inh sol pss 200dáv	0002679	██████	10,00%	ks	█	██████
4	AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH		██████	10,00%	ks	█	██████
Předpokládaná celková cena objednávky							224 784,45 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							247 262,89 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 11459/18 (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: ██████████

