

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 5.12.2018

Objednávka 15446/2018/8/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	NUTRISON MULTI FIBRE POR SOL 1X1000ML	0033530		15,00%	ks		
2	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	0217054		15,00%	ks		
3	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	0202989		10,00%	ks		
4	ZOLEDRONIC ACID MYLAN 4 MG/5 ML INF CNC SOL 1X5ML/4MG	0193478		10,00%	ks		
5	SMECTA PLV POR 1X30SACKU			10,00%	ks		
6	FIRMAGON 80 MG INJ PSO LQF 1X80MG+1X6ML			10,00%	ks		
7	ELIGARD 22,5 MG INJ PSO LQF 1X22.5MG VAN			10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							273 535,42 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							301 135,30 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 11065/18 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: email:

, tel:

