

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 28.12.2017

Objednávka 20200/2017/8/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	AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH	01851 15		10,00%	ks	1	
2	CHLORAMPHENICOL VUAB 1 G INJ PLV SOL 1X1GM			10,00%	ks	1	
3	NUTRISON MULTI FIBRE POR SOL 1X1000ML	00335 30		15,00%	ks	1	
4	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	02170 54		15,00%	ks	1	
5	TRITTICO AC 150 tbl ret 60x150mg	00464 44		10,00%	ks	1	
6	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84		10,00%	ks	1	
7	MICARDISPLUS 80/12.5 MG por tbl nob 28			10,00%	ks	1	
8	FRAXIPARIN MULTI INJ SOL 10X5ML/47.5KU			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							419 853,49 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							462 145,84 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10382/17 (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: [REDACTED] mail:
[REDACTED] ,
tel: [REDACTED]