

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 6.6.2019

Objednávka 7370/2019/8/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	CUROSURF SUS 2X1.5ML/120MG	00872 26	██████	10,00%	ks	█	██████
2	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	02029 89	██████	10,00%	ks	█	██████
3	XEOMIN 100SU INJ PLV SOL 1	01978 66	██████	10,00%	ks	█	██████
4	FASLODEX 250MG/5ML inj sol 250mg/5ml		██████	10,00%	ks	█	██████
5	LONSURF 20MG/8,19MG TBL FLM 20		██████	10,00%	ks	█	██████
6	LINEZOLID ACCORD 600MG TBL FLM 10	02416 01	██████	10,00%	ks	█	██████
7	EXACYL INJ SOL 5X5ML/500MG		██████	10,00%	ks	█	██████
Předpokládaná celková cena objednávky							121 272,02 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							133 399,22 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5293/19 (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: ██████████

