

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 22.5.2019

Objednávka 6533/2019/8/MRH

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	00329 92	████████	10,00%	ks	█	████████
2	JARDIANCE 10 MG POR TBL FLM 30X1X10MG	02100 23	████████	10,00%	ks	█	████████
3	PRADAXA 150 MG POR CPS DUR 60X1X150MG	01683 73	████████	10,00%	ks	█	████████
4	SPIOLTO RESPIMAT 2,5/2,5 MCG INH SOL 1X60DÁV+1INH	02068 48	████████	10,00%	ks	█	████████
5	SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MIKROGRAMU INH SOL 1X60DÁV	01098 10	████████	10,00%	ks	█	████████
6	TRAJENTA 5 MG POR TBL FLM 30X5MG	01684 47	████████	10,00%	ks	█	████████
7	TWYNSTA 80 MG/5 MG POR TBL NOB 28	01678 52	████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							87 701,92 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							96 472,11 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2746/19 (Lekis veřejnost)

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:

██████████

