

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 14.5.2019

Objednávka 6115/2019/8/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	BRIDION 100 MG/ML INJ SOL 10X2ML/200MG	05002 25		10,00%	ks	1	
2	ENSURE PLUS ADVANCE KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 4X220ML	02170 79		15,00%	ks	1	
3	MYCOMAX 100 CPS 7X100MG	00660 37		10,00%	ks	1	
4	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ BROSKEV A MANGO POR SOL 4X125ML	00338 97		15,00%	ks	1	
5	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ KÁVY POR SOL 4X125ML	00337 40		15,00%	ks	1	
6	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE POR SOL 4X125ML	00339 37		15,00%	ks	1	
7	NUTRILON HMF PROEXPERT plv.50x2.1g			15,00%	ks	1	
8	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	02170 54		15,00%	ks	1	
9	OFTAQUIX 5MG/ML OČNÍ KAPKY oph gtt sol 5x5mg	00193 72		10,00%	ks	1	
10	PEYONA 20 MG/ML IVN+POR SOL 10X1ML	01676 79		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							58 674,63 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							64 896,37 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4451/19 (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 kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: [redacted] email:

[redacted] tel: [redacted]