

KRAJSKÁ NEMOCNICE

T. Bati, a.s.

Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín
Zapsána v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně, oddíl B, vložka 4437
IČ: 27661989, DIČ: CZ27661989
bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., číslo účtu: 3482762/0800

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 11.4.2019

Objednávka 4673/2019/8/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	AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH	01851 15		10,00%	ks		
2	PLEGRIDY 125 MIKROGRAMŮ INJ SOL 2X0.5MLX125RG	02100 85		10,00%	ks		
3	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69		10,00%	ks		
4	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84		10,00%	ks		
5	VITAMIN B1 Ratiopharm 5x100mg/2ml	99999 97		10,00%	ks		
6	RECTODELT 30MG SUP. 4			10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							374 548,32 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							412 003,15 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3399/19 (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:

email: