

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 3.4.2019

Objednávka 4283/2019/8/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	ENSURE PLUS ADVANCE ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 4X220ML	0217076		15,00%	ks	1	
2	ENSURE PLUS ADVANCE KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 4X220ML	0217079		15,00%	ks	1	
3	ENSURE PLUS ADVANCE VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 4X220ML	0217077		15,00%	ks	1	
4	TECFIDERA 120 MG POR CPS ETD 14X120MG	0194768		10,00%	ks	1	
5	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	0194769		10,00%	ks	1	
6	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	0027184		10,00%	ks	1	
7	ZINNAT 125 MG GRA SUS 1X50ML	0042845		10,00%	ks	1	
8	VFEND 200 MG INF PLV SOL 1X200MG			10,00%	ks	1	
9	ENBREL 50 MG INJ SOL 4X1ML/50MG - PERO	0149395		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							452 721,14 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							498 014,47 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3081/19 (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]