

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 2.4.2019

Objednávka 4198/2019/8/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	DEGAN INJ 50X2ML/10MG	0093105		10,00%	ks	1	
2	PAMIDRONATE MEDAC 3 MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	0050699		10,00%	ks	1	
3	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	0202989		10,00%	ks	1	
4	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	0202989		10,00%	ks	1	
5	Skinsept F dezinfekce rukou a kuze 350ml aplik.			21,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							135 635,61 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							149 269,74 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3027/19 (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: [redacted] email:

[redacted],

tel: [redacted]

