

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 27.3.2019

Objednávka 3932/2019/8/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	FASLODEX 250MG/5ML inj sol 250mg/5ml	0028059		10,00%	ks		
2	ZOLADEX DEPOT 3.6 MG INJ 1X3.6MG	0065386		10,00%	ks		
3	ELIGARD 22,5 MG INJ PSO LQF 1X22.5MG VAN			10,00%	ks		
4	SAMYR inj. 5x400mg (Ademetionin)			10,00%	ks		
5	PENTASA SACHET 2 G POR GRA PRO 60X2G			10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							50 805,66 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							55 886,22 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2812/19 (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]

