

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 3929/2019/8/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	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	0194769		10,00%	ks	x	
2	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	0027184		10,00%	ks	x	
3	VFEND 200 MG INF PLV SOL 1X200MG	0026902		10,00%	ks	x	
Předpokládaná celková cena objednávky							382 874,73 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							421 162,20 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2814/19 (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:

, tel:

