

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

OdběratelKrajská 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 21.3.2019

Objednávka 3649/2019/8/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	AZOPT oph gtt sus 1x5ml	00262 47		10,00%	ks	1	
2	INSULATARD PENFILL 100 IU/ML inj sus 5x3ml/300ut	00256 77		10,00%	ks	1	
3	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU POR SOL 4X12	00337 42		15,00%	ks	1	
4	PLEGRIDY 63 MIKROGRAMŮ+PLEGRIDY 94 MIKROGRAMŮ INJ SOL 1X63MCG+1X94MCG (pero)	02100 82		10,00%	ks	1	
5	SIOFOR 500MG TBL FLM 60 II	02082 04		10,00%	ks	1	
6	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69		10,00%	ks	1	
7	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84		10,00%	ks	1	
8	Atrovent 0,025% 20ml			10,00%	ks	1	
9	DIPIDOLOR INJ 5X2ML/15MG			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							404 277,59 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							444 757,42 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2617/19 (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]