

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 5.3.2019

Objednávka 2814/2019/8/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	SYNAGIS 100 MG/ML INJ SOL 1X0.5ML	0210114	xxxxxxxxxx	10,00%	ks	x	xxxxxxxxxxxx
2	SYNAGIS 100 MG/ML INJ SOL 1X1ML	0210115	xxxxxxx	10,00%	ks	x	xxxxxxxxxxxxxx
Předpokládaná celková cena objednávky							453 612,51 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							498 973,76 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2014/19 (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: xxxxxxxxxxxx email:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx , tel:xxxxxxxxxx

