

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 4.2.2019

Objednávka 1500/2019/8/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	FIRMAGON 120 MG INJ PSO LQF 2X120MG+2X6ML	05006 47		10,00%	ks	1	
2	FIRMAGON 80 MG INJ PSO LQF 1X80MG+1X6ML	05006 46		10,00%	ks	1	
3	FIRMAGON 80 MG INJ PSO LQF 1X80MG+1X6ML	05006 46		10,00%	ks	1	
4	FASLODEX 250MG/5ML inj sol 250mg/5ml			10,00%	ks	1	
5	ZOLADEX DEPOT 3.6 MG INJ 1X3.6MG			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							264 342,02 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							290 776,22 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1086/19 (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:

