

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 ZlínPožadovaná dodací lhůta: dle stavu skladu Dopravní
dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury budou
splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 24.1.2018

Objednávka 1408/2018/8/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	CIPROFLOXACIN KABI 200 MG/100 ML INFUZNÍ ROZTOK INF SOL 10X2	01621 80		10,00%	ks		
2	HUMIRA 40 MG INJ SOL 2X0,4MLX40MG I	02109 35		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							200 445,90 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							220 490,49 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 708/18 (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: , email:

, tel:

