

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: 1 den Dopravní dispozice:
zboží dodat do lékárny Faktury budou splatné 60
dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 28.2.2018

Objednávka 3535/2018/8/VYCH

DodavatelPHOENIX 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	DURATOCIN INJ SOL 5X100MCG/ML	021597 2	████████	10,00%	ks	█	████████
2	KLYSMA SALINICKÉ 10x135ml		████████	15,00%	ks	█	████████
3	KLYSMA SALINICKÉ 10x135ml		████████	15,00%	ks	█	████████
4	KLYSMA SALINICKÉ 10x135ml		████████	15,00%	ks	█	████████
5	ACCOFIL 48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML	018692 3	████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							75 900,06 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							84 095,54 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1968/18 (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 ██████████

