

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 21.3.2018

Objednávka 4447/2018/8/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	AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH	01851 15	████████	10,00%	ks	1	████████
2	TECFIDERA 120 MG POR CPS ETD 14X120MG	01947 68	████████	10,00%	ks	1	████████
3	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69	████████	10,00%	ks	1	████████
4	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84	████████	10,00%	ks	1	████████
5	Virgan 1.5mg/g Očni gel oph.gel 1x5g II	02164 72	████████	10,00%	ks	1	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							519 629,55 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							571 592,50 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2731/18 (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 kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla
objednávek.

Za příjemce vyřizuje: ██████████ email:

██████████, tel: ██████████

