

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 20.9.2018

Objednávka 11937/2018/8/KUR

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	ATROVENT 0.025% INH SOL 1X20ML	00923 51	██████	10,00%	ks	█	██████
2	BERODUAL INH LIQ 1X20ML	00764 96	██████	10,00%	ks	█	██████
3	MICARDISPLUS 80/12.5 MG por tbl nob 28	00265 78	██████	10,00%	ks	█	██████
4	PRADAXA 110 MG POR CPS DUR 60X1X110MG	00293 28	██████	10,00%	ks	█	██████
5	PRADAXA 150 MG POR CPS DUR 60X1X150MG	01683 73	██████	10,00%	ks	█	██████
6	PRADAXA 75 MG POR CPS DUR 30X1X75MG	00293 23	██████	10,00%	ks	█	██████
7	SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MIKROGRAMU INH SOL 1X60DÁV	01098 10	██████	10,00%	ks	█	██████
8	TRAJENTA 5 MG POR TBL FLM 30X5MG	01684 47	██████	10,00%	ks	█	██████
Předpokládaná celková cena objednávky							53 380,53 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							58 718,58 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4882/18 (Lekis veřejnost)

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 [redacted] email:
[redacted]
tel: [redacted]