

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 8.11.2018

Objednávka 14238/2018/8/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	SYNAGIS 100 MG/ML INJ SOL 1X0.5ML	02101 14	████████	10,00%	ks	█	████████
2	SYNAGIS 100 MG/ML INJ SOL 1X1ML	02101 15	████████	10,00%	ks	█	████████
3	EBRANTIL 30 RETARD por cps pro 50x30mg		████████	10,00%	ks	█	████████
4	ENELBIN 100 RETARD POR TBL PRO 100X100MG	00660 15	████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							81 628,02 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							89 790,82 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10184/18 (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: ██████████

