

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 2.5.2018

Objednávka 6101/2018/8/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	CUROSURF SUS 2X1.5ML/120MG	008722 6		10,00%	ks		
2	TARDYFERON-FOL POR TBL RET 30	009216 0		10,00%	ks		
3	TARDYFERON-FOL POR TBL RET 30	009216 0		10,00%	ks		
4	HUMIRA 40 MG INJ SOL 2X0.8ML/40MG			10,00%	ks		
5	IMURAN 50 MG POR TBL FLM 100X50MG	019964 7		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							221 026,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							243 128,60 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4023/18 (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:

