

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 4.7.2018

Objednávka 8819/2018/8/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	018511 5	████████	10,00%	ks	█	████████
2	REMSIMA 100 MG IVN INF PLV CSL 1X100MG	019434 5	████████	10,00%	ks	█	████████
3	MARCAINE 0.5% INJ SOL 5X20ML/100MG		████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							90 369,32 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							99 406,25 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6225/18 (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: ██████████

