

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 3.8.2018

Objednávka 10029/2018/8/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	MAGNOSOLV POR GRA SOL30X6.1GM	0066555		10,00%	ks	1	
2	NUTRILON HMF (BMF) PROEXPERT plv.50x2.1g			15,00%	ks	1	
3	NUTRISON MULTI FIBRE POR SOL 1X1000ML	0033530		15,00%	ks	1	
4	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	0217054		15,00%	ks	1	
5	OMEPRAZOL MYLAN 40 MG INF PLV SOL 5X40MG	0145855		10,00%	ks	1	
6	PEYONA 20 MG/ML IVN+POR SOL 10X1ML	0167679		10,00%	ks	1	
7	LONSURF 20MG/8,19MG TBL FLM 20	0209323		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							139 250,97 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							153 490,63 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7176/18 (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:

