

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 1.11.2018

Objednávka 13908/2018/8/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	HUMIRA 40 MG INJ SOL 2X0,4MLX40MG I	02109 35		10,00%	ks	1	
2	MIOSTAT INTRAOCULAR SOLUTION oph ins 12x1.5ml			10,00%	ks	1	
3	ALVESCO 160 INHALER 160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	02246 87		10,00%	ks	1	
4	JODID DRASELNÝ 65 MG HAMELN POR TBL NOB 4X65MG	01807 08		10,00%	ks	1	
5	HUMIRA 80MG INJ.			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							417 514,38 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							459 265,81 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 9941/18 (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:

