

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 13897/2018/8/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	01851 15		10,00%	ks	1	
2	PLEGRIDY 125 MIKROGRAMŮ INJ SOL 2X0,5MLX125RG	02100 85		10,00%	ks	1	
3	PROTHROMPLEX TOTAL NF INJ PSO LQF 1+1X20ML	02119 81		10,00%	ks	1	
4	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69		10,00%	ks	1	
5	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							580 142,18 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							638 156,39 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 9939/18 (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: [redacted]

email: [redacted]

tel: [redacted]

