

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 13.11.2018

Objednávka 14437/2018/8/KUR

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	ALVESCO 160 INHALER INH SOL PSS 60DÁV	0224687		10,00%	ks	1	
2	ARIMIDEX tbl obd 28x1mg	0016474		10,00%	ks	1	
3	DUAKLIR GENUAIR 340 MIKROGRAMŮ/12 MIKROGRAMŮ INH PLV 1X60DÁVX340RG/12RG	0210205		10,00%	ks	1	
4	EUPHYLLIN CR N 200 200MG CPS PRO 50	0225510		10,00%	ks	1	
5	SYMBICORT TURBUHALER 200 MIKROGRAMŮ/ 6 MIKROGRAMŮ/ INHALACE	0180087		10,00%	ks	1	
6	SYMBICORT TURBUHALER 400 MIKROGRAMŮ/12 MIKROGRAMŮ/INHALACE I	0180081		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							53 487,48 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							58 836,22 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5927/18 (Lekis veřejnost)

Faktury adresujte na oddělení financí KNTB.

Dodavatel souhlasí s Obecnými nákupními podmínkami Krajské nemocnice T.Bati, a. s., které jsou součástí objednávky.

Potvrzenou kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: [redacted] email:

[redacted], tel: [redacted]

