

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: dle možností skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury
budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 15.11.2018

Objednávka 14583/2018/8/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	CONCOR COR 5 MG TBL OBD 28X5MG	00038 22		10,00%	ks	1	
3	NEOHEPATECT INF SOL 1X2ML/100UT	01078 54		10,00%	ks	1	
4	Nutramin VLI inf.sol.1x500ml	00586 28		10,00%	ks	1	
5	NUTRISON ADVANCED DIASON 1000ml			15,00%	ks	1	
6	NUTRISON MULTI FIBRE POR SOL 1X1000ML	00335 30		15,00%	ks	1	
7	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69		10,00%	ks	1	
8	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84		10,00%	ks	1	
9	VFEND 200 MG INF PLV SOL 1X200MG	00269 02		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							802 299,32 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							882 683,93 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10466/18 (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 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]