

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 7.6.2018

Objednávka 7652/2018/8/VYCH

DodavatelPHOENIX 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	FASLODEX 250MG/5ML inj sol 250mg/5ml	00280 59		10,00%	ks		
2	ZOLADEX DEPOT 3.6 MG INJ 1X3.6MG	00653 86		10,00%	ks		
3	ELIGARD 22,5 MG INJ PSO LQF 1X22.5MG VAN			10,00%	ks		
4	SPIOLTO RESPIMAT 2,5 MIKROGRAMŮ/2,5 MIKROGRAMŮ 2,5MCG/2,5MCG/DÁV INH SOL 1X60	02068 48		10,00%	ks		
5	LONSURF 20MG/8,19MG TBL FLM 20	02093 23		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							109 891,41 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							120 880,55 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5366/18 (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: , email:

, tel:

