

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 27.6.2018

Objednávka 8484/2018/8/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	FLEBOGAMMA DIF 50 MG/ML INF SOL 1X100ML/5G	00299 79		10,00%	ks		
2	FLEBOGAMMA DIF 50 MG/ML INF SOL 1X100ML/5G	00299 79		10,00%	ks		
3	IMURAN 50 MG POR TBL FLM 100X50MG	01996 47		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							191 010,06 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							210 111,06 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5927/18 (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:

