

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 6.12.2018

Objednávka 15528/2018/8/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	0185115		10,00%	ks	1	
2	PLEGRIDY 125 MIKROGRAMŮ INJ SOL 2X0,5MLX125RG	0210085		10,00%	ks	1	
3	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG INJ SOL 1X0.5ML/120MG	0013804		10,00%	ks	1	
4	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	0027184		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							517 467,85 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							569 214,63 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 11153/18 (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: email:

, tel:

