

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 9.1.2019

Objednávka 328/2019/8/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	FASLODEX 250MG/5ML inj sol 250mg/5ml	00280 59		10,00%	ks	1	
2	ZOLADEX DEPOT 3.6 MG INJ 1X3.6MG	00653 86		10,00%	ks	1	
3	FIRMAGON 80 MG INJ PSO LQF 1X80MG+1X6ML			10,00%	ks	1	
4	ISOCOR 2,5MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML			10,00%	ks	1	
5	NEPRESOL 25 MG INJ SIC 5X25MG+SOLV (Dihydralazin)			10,00%	ks	1	
6	ALMIRAL inj 10x3ml/75mg			10,00%	ks	1	
7	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							55 569,81 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							61 126,79 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 286/19 (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 [redacted] email:

[redacted], tel: [redacted]

