

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 17.1.2018

Objednávka 983/2018/8/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	DURATOCIN INJ SOL 5X100MCG/ML	02159 72		10,00%	ks	1	
2	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	02170 54		15,00%	ks	1	
3	SUMAMED 500 MG INFUZE INF PLV SOL 5X500MG	01558 62		10,00%	ks	1	
4	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	01947 69		10,00%	ks	1	
5	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	00271 84		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							515 704,91 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							567 438,40 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 485/18 (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]

