

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 12.7.2018

Objednávka 9109/2018/8/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	01851 15		10,00%	ks	1	
2	CIPRALEX 10 MG POR TBL FLM 28X10MG	00201 32		10,00%	ks	1	
3	NUTRISON ADVANCED DIASON 1000ml			15,00%	ks	1	
4	NUTRISON ADVANCED DIASON 1000ml			15,00%	ks	1	
5	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	02170 54		15,00%	ks	1	
6	PAMIDRONATE MEDAC 3 MG/ML inf cnc sol 1x10ml			10,00%	ks	1	
7	PAMIDRONATE MEDAC 3 MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	00506 99		10,00%	ks	1	
8	UNASYN inj plv sol 1x1.5gm	00166 00		10,00%	ks	1	
9	BETMIGA 50 MG POR TBL PRO 30X50MG			10,00%	ks	1	
10	ATROVENT 0.025% INH SOL 1X20ML			10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							152 084,40 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							167 690,18 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6469/18 (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]