

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 4.9.2018

Objednávka 11204/2018/8/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                                             | ELIGARD 22,5 MG INJ PSO LQF<br>1X22.5MG VAN | 012529<br>9 |                   | 10,00% | ks |          |              |
| Předpokládaná celková cena objednávky         |                                             |             |                   |        |    |          | 87 437,28 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH |                                             |             |                   |        |    |          | 96 181,00 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8112/18 (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:

