

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: dle možností skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury
budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 14.9.2018

Objednávka 11692/2018/8/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	CUROSURF SUS 2X1.5ML/120MG	00872 26		10,00%	ks		
2	DIFICLIR 200 MG POR TBL FLM 2X10X200MG	01688 60		10,00%	ks		
3	LEVOPRONT kapky gtt.1x15ml/900mg	01919 29		10,00%	ks		
4	NUTRISON MULTI FIBRE POR SOL 1X1000ML	00335 30		15,00%	ks		
5	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	02170 54		15,00%	ks		
6	OMEPRAZOL MYLAN 40 MG INF PLV SOL 5X40MG	01458 55		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							67 343,44 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							74 303,29 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8450/18 (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:

