

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

Ve Zlíně dne 21.12.2017

Objednávka 20054/2017/8/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	OMEPRAZOL MYLAN 40 MG INF PLV SOL 5X40MG	01458 55		10,00%	ks		
2	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	02029 89		10,00%	ks		
3	SYMBICORT TURBUHALER 200 MIKROGRAMŮ/ 6 MIKROGRAMŮ/ INHALACE			10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							51 734,52 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							56 907,97 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10198/17 (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: , email:
, tel:

