

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 9.2.2021

**Objednávka 2070/2021/8/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	DIBEN DRINK CAPPUCCINO POR SOL 4X200ML	00336 05	■	15,00%	ks	12,0000	■
2	DIBEN DRINK LESNÍ PLODY POR SOL 4X200ML	00336 08	■	15,00%	ks	8,0000	■
3	DIBEN DRINK LESNÍ PLODY POR SOL 4X200ML	00336 08	■	15,00%	ks	4,0000	■
4	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.4ML	02134 94	■	10,00%	ks	60,0000	■
5	PEYONA 20 MG/ML IVN+POR SOL 10X1ML	01676 79	■	10,00%	ks	2,0000	■
6	VORICONAZOLE OLIKLA 200MG TBL FLM 14	02206 28	■	10,00%	ks	10,0000	■
7	FLUDROCORTISON SQUIBB POR TBL NOB 100X0.1MG		■	10,00%	ks	1,00	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>50 775,50 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>55 953,85 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1313/21 (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:** Eva Vychodilová

email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602