

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 16.8.2016

Objednávka 12827/2016/9/VYCH

Dodavatel

PHOENIX, lékařenský velkoobchod a.s
K Pérovně 945/7
10200 Praha 10
IČ: 45359326, DIČ: CZ45359326
Tel.: 548135111, 532184111

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	KREON 25 000 POR CPS ETD 50	333,57 Kč	10,00%	ks	3,00	1 000,71 Kč
2	LEXAURIN 1.5 POR TBL NOB30X1.5MG	114,09 Kč	10,00%	ks	30,00	3 422,70 Kč
3	LEXAURIN 3 POR TBL NOB 30X3MG	101,60 Kč	10,00%	ks	30,00	3 048,00 Kč
4	PRESTARUM NEO por tbl flm 30x5mg	71,60 Kč	10,00%	ks	20,00	1 432,00 Kč
5	FRAXIPARIN MULTI INJ SOL 10X5ML/47.5KU	3 500,00 Kč	10,00%	ks	10,00	35 000,00 Kč
6	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,3ML	307,27 Kč	10,00%	ks	20,00	6 145,40 Kč
7	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,4ML	420,00 Kč	10,00%	ks	30,00	12 600,00 Kč
8	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,6ML	510,00 Kč	10,00%	ks	20,00	10 200,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						72 848,81 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						80 133,69 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6857/16 (Lekis nemocnice)

Ing. Pavel Calábek
předseda představenstvaDoc. MUDr. Tomáš Gabrhelík, Ph.D.
člen představenstva

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