

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

Ve Zlíně dne 17.8.2016

Objednávka 12954/2016/9/VYCH

Dodavatel

PHOENIX, lekárensky veľkoobchod a.s
K Pérově 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	AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH	16 481,35 Kč	10,00%	ks	2,00	32 962,70 Kč
2	BETASERC 16 TBL NOB 60X16MG	131,19 Kč	10,00%	ks	1,00	131,19 Kč
3	CUROSURF SUS 2X1.5ML/120MG	15 983,19 Kč	10,00%	ks	1,00	15 983,19 Kč
4	DURATOCIN INJ SOL 5X100MCG/ML	3 881,27 Kč	10,00%	ks	2,00	7 762,54 Kč
5	MAGNOSOLV POR GRA SOL30X6.1GM	108,09 Kč	10,00%	ks	20,00	2 161,80 Kč
6	OMEPRAZOL MYLAN 40 MG INF PLV SOL 5X40MG	176,80 Kč	10,00%	ks	20,00	3 536,00 Kč
7	TECFIDERA 120 MG POR CPS ETD 14X120MG	3 538,15 Kč	10,00%	ks	2,00	7 076,30 Kč
8	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	32 999,23 Kč	10,00%	ks	8,00	263 993,84 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						333 607,56 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						366 968,31 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6893/16 (Lekis nemocnice)

Ing. Pavel Calábek
předseda představenstva

Doc. 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