

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 18.8.2016

Objednávka 12977/2016/9/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	ATENATIV 500UT INF PSO LQF 1+1X10ML	1 650,00 Kč	10,00%	ks	6,00	9 900,00 Kč
2	FASLODEX 250MG/5ML inj sol 250mg/5ml	7 540,00 Kč	10,00%	ks	10,00	75 400,00 Kč
3	OCPLEX INJ PSO LQF 1+1X20ML	3 100,00 Kč	10,00%	ks	5,00	15 500,00 Kč
4	PANTOPRAZOL +PHARMA 40 MG POR TBL ENT 28X40MG	64,67 Kč	10,00%	ks	10,00	646,70 Kč
5	PANTOPRAZOL +PHARMA 40 MG POR TBL ENT 28X40MG	64,67 Kč	10,00%	ks	18,00	1 164,06 Kč
6	PRESTANCE 5 MG/5 MG POR TBL NOB 30	144,53 Kč	10,00%	ks	5,00	722,65 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						103 333,41 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						113 666,75 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6937/16 (Lekis nemocnice)

Ing. Pavel Calábek
předseda představenstvaMUDr. Marcel Guřan, 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 kopii 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