

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 1.9.2016

Objednávka 13734/2016/9/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	ENBREL 50 MG INJ SOL 4X1ML/50MG - PERO	18 774,26 Kč	10,00%	ks	3,00	56 322,78 Kč
2	INLYTA 5 MG POR TBL FLM 56X5MG	70 806,28 Kč	10,00%	ks	4,00	283 225,12 Kč
3	SUTENT 12,5 MG POR CPS DUR 30X12.5MG	28 063,05 Kč	10,00%	ks	4,00	112 252,20 Kč
4	SUTENT 12,5 MG POR CPS DUR 30X12.5MG	28 063,05 Kč	10,00%	ks	1,00	28 063,05 Kč
5	SUTENT 25 MG por cps dur 30x25mg	56 870,99 Kč	10,00%	ks	5,00	284 354,95 Kč
6	SUTENT 50 MG por cps dur 30x50mg	109 565,75 Kč	10,00%	ks	3,00	328 697,25 Kč
7	FIRMAGON 80 MG INJ PSO LQF 1X80MG+1X6ML	2 978,36 Kč	10,00%	ks	20,00	59 567,20 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						1 152 482,55 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						1 267 730,80 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7293/16 (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