

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 1.9.2016

Objednávka 13735/2016/9/VYCH

Dodavatel

PHOENIX, lekárensky veľkoobchod 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	CAJ Z KVETU BEZU CERNEHO SPC 20X1.5GM(SACKY)	28,76 Kč	10,00%	ks	3,00	86,28 Kč
2	DIPHERELINE S.R. 11,25 MG INJ PSU LQF 1X11.25MG	5 140,90 Kč	10,00%	ks	1,00	5 140,90 Kč
3	FORTUM 2 G INJ PLV SOL 1X2GM	78,00 Kč	10,00%	ks	50,00	3 900,00 Kč
4	REMICADE 100 MG inf plv sol 1x100mg	8 744,05 Kč	10,00%	ks	20,00	174 881,00 Kč
5	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	25 204,02 Kč	10,00%	ks	2,00	50 408,04 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						234 416,22 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						257 857,84 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7292/16 (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