

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 8.9.2016

Objednávka 14267/2016/9/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	FASLODEX 250MG/5ML inj sol 250mg/5ml	7 540,00 Kč	10,00%	ks	10,00	75 400,00 Kč
2	ZOLADEX DEPOT 10,8 MG IMP 1X10.8MG	5 358,18 Kč	10,00%	ks	5,00	26 790,90 Kč
3	ZOLADEX DEPOT 10,8 MG IMP 1X10.8MG	5 358,18 Kč	10,00%	ks	5,00	26 790,90 Kč
4	ZOLADEX DEPOT 3.6 MG INJ 1X3.6MG	1 603,28 Kč	10,00%	ks	10,00	16 032,80 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						145 014,60 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						159 516,06 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7514/16 (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 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