

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 9.9.2016

Objednávka 14280/2016/9/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	SANDOSTATIN LAR 30 MG INJ PSU LQF 1X30MG	25 204,02 Kč	10,00%	ks	2,0000	50 408,04 Kč
2	ZOLEDRONIC ACID MYLAN 4 MG/5 ML INF CNC SOL 1X5ML/4MG	1 339,61 Kč	10,00%	ks	5,0000	6 698,05 Kč
3	ATROVENT N INH SOL PSS 200X20 MCG	98,54 Kč	10,00%	ks	20,00	1 970,80 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						59 076,89 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						64 984,58 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7536/16 (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