

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:  
Dopravní dispozice:  
Faktury budou splatné 70 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 3.8.2016

**Objednávka 12155/2016/9/KUR**

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	BETMIGA 50 MG POR TBL PRO 90X50MG	2 523,97 Kč	10,00%	ks	20,00	50 479,40 Kč
2	VESICARE 5 MG por tbl flm 100x5mg	639,24 Kč	10,00%	ks	10,00	6 392,40 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>56 871,80 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>62 558,98 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3606/16 (Lekis veřejnost)

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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s.

Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

**Za příjemce vyřizuje:** Pavel Kurfurst  
email: kurfurst@bnzlin.cz , tel:577 552 585