

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 9.8.2016

Objednávka 12465/2016/9/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	BRIDION 100 MG/ML INJ SOL 10X2ML/200MG	22 424,20 Kč	10,00%	ks	1,00	22 424,20 Kč
2	INVANZ 1 G INF PLV SOL 1X1GM	948,38 Kč	10,00%	ks	30,00	28 451,40 Kč
3	NUTRISON ADVANCED DIASON 1000ml	59,45 Kč	15,00%	ks	24,00	1 426,80 Kč
4	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	326,00 Kč	15,00%	ks	15,00	4 890,00 Kč
5	PRESTANCE 10 MG/5 MG POR TBL NOB 30	193,85 Kč	10,00%	ks	3,00	581,55 Kč
6	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,4ML	420,00 Kč	10,00%	ks	30,00	12 600,00 Kč
7	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,8ML	750,00 Kč	10,00%	ks	20,00	15 000,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						85 373,95 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						94 227,18 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6658/16 (Lekis nemocnice)

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: Eva Vychodilová
email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602