

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 10.8.2016

Objednávka 12581/2016/9/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	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG	26 015,23 Kč	10,00%	ks	2,00	52 030,46 Kč
2	TYSABRI 300 MG IVN INF CNC SOL1X15ML(20MG/ML)	32 999,23 Kč	10,00%	ks	10,00	329 992,30 Kč
3	HEMAGEL 100g	687,72 Kč	15,00%	ks	75,00	51 579,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						433 601,76 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						479 540,88 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6706/16 (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 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