

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 11.8.2016

**Objednávka 12652/2016/9/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	ZOLADEX DEPOT 10,8 MG IMP 1X10.8MG	5 358,18 Kč	10,00%	ks	6,00	32 149,08 Kč
2	ZOLADEX DEPOT 3.6 MG INJ 1X3.6MG	1 603,28 Kč	10,00%	ks	5,00	8 016,40 Kč
3	HUMIRA 40 MG INJ SOL 2X0.8ML/40MG	19 516,23 Kč	10,00%	ks	10,00	195 162,30 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>						<b>235 327,78 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>						<b>258 860,55 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6768/16 (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