

## Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj

## Objednávka

č. O19/NemLek/000283

## Odběratel

Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj  
 Vydmuchovej 399/5  
 734 12 Karviná Ráj

## Dodavatel

PHOENIX a.s.  
 K Pérovně 945/7  
 Praha 10  
 102 00

## Statutární zástupce:

IČO 00844853

DIČ CZ00844853

IČO 45359326

DIČ CZ45359326

## Příjemce

## Určeno pro

Kód akce	Datum dodání	
Způsob dopravy	Datum vytvoření	22.1.2019 10:26:04
Způsob úhrady	Vytvořil a zodpovídá	Chlebowczykova Zuzana Mgr.
Obchodní podmínky	Splatnost faktury 30 dní od vystavení	Vlastní spojení
Ceny jsou uváděny	S daní	Způsob objednání
Závaznost cen	Závazné	

## Předmět

Dodávka léků a ZM

Kód položky	Název zboží	Množství
2279	OXYTOCIN FERRING-LÉČIVA	10,00
58	PROSTIN E2	2,00
1501	BENOXI	30,00
4083	DIFLUCAN	1,00
1406	ALMIRAL	200,00
5111	AMOKSIKAV 1,2 G	42,00
5744	BETALOC	50,00
5772	ALGIFEN	5,00
5535	DEPO-MEDROL	50,00
943	ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA	3,00
5503	NITRENDIPIN-RATIOPHARM	2,00
5032	ANALGIN	20,00
1528	UNITROPIC	6,00
4623	TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	5,00
5071	TAXIMED	400,00
3424	FUROLIN	3,00
2094	FRAXIPARIN MULTI	20,00
1079	MAGNOSOLV	10,00

Objednávka č: O19/NemLek/000283

5253	IMAZOL PLUS	5,00
2611	CITALEC 10 ZENTIVA	10,00
<b>Celkem Kč bez DPH</b>		<b>94 707,71</b>
<b>Celkem Kč s DPH</b>		<b>104 178,48</b>

\_\_\_\_\_  
*Razítko a podpis odběratele*

\_\_\_\_\_  
*Razítko a podpis dodavatele*

Dodavatel svým podpisem potvrzuje objednávku a souhlasí s obchodními podmínkami.

**Poznámka**

Příkazce operace:

Správce rozpočtu: