

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/21/11146****Odběratel:**
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín

IČ: 27661989 DIČ: CZ27661989

Objednává: Oddělení ústavní lékárny
Číslo smluv:Dodací adresa: **Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín****Dodavatel:**
PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.
K pérovně 945/7
102 00 Praha

IČ: 45359326 DIČ: CZ45359326

Telefon:
E-mail:

Datum vystavení:	2.11.2021	Vyřizuje:	Pavel Kurfürst	Telefon:	2585
Termín dodání:		E-mail:	kurfurst@bnzlin.cz		
Schválil:	Pavel Kurfürst	Poznámka:			

Objednávané položky:

Umístění-Kód	Název materiálu	REF-Katalog č.	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0062321	BETADINE VAG SUP 14		1,00		152,36	152,36	167,60
Celkem						152,36	167,60

Dodavatel souhlasí s obchodními podmínkami objednatele, které jsou dostupné na webových stránkách objednatele.