

Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:
OZL/LEK/21/11269

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: 3.11.2021 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
0213485	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.8ML		3,00		522,75	1 568,25	1 725,07
Celkem						1 568,25	1 725,07

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