

Dodavatelská objednávka

**Číslo obj.:
OZL/LEK/21/11686**

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: 9.11.2021	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
0124566	DOLFORIN 25 MCG/H DRM EMP TDR 5X4.8MG		5,00		157,01	785,05	863,55
Celkem						785,05	863,55

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