

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**

Datum vystavení: 18.11.2021
Termín dodání:
Schválil: Pavel Kurfürst

Vyřizuje: Pavel Kurfürst
E-mail: kurfurst@bnzlin.cz
Poznámka:

Dodavatel:
PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.
K pérovně 945/7
102 00 Praha

IČ: 45359326 DIČ: CZ45359326

Telefon:
E-mail:

Telefon: 2585

Objednávané položky:**Umístění-Kód Název materiálu**

REF-Katalog č.	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
----------------	----------	----	--------------------	-------------------	--------------

0084090	DEXAMED INJ 10X2ML/8MG	280,00	48,50	13 580,00	14 938,00
---------	------------------------	--------	-------	-----------	-----------

Celkem				13 580,00	14 938,00
---------------	--	--	--	------------------	------------------

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