

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: 29.11.2021 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
0234265	ATORVASTATIN MYLAN 10MG TBL FLM 100		1,00		62,26	62,26	68,49
0213479	FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 2X0.6ML		2,00		238,97	477,94	525,73
0242357	ORAMELLOX 15MG POR TBL DIS 30		3,00		73,00	219,00	240,90
5007256	PROUŽKY DIAGNOSTICKÉ - GLUCOCARD X- SENSOR 50KS		20,00		231,88	4 637,60	5 333,24
Celkem						5 396,80	6 168,36

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