

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: 2.12.2021 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 |
|---------------|-------------------------------------|----------------|----------|----|--------------------|-------------------|-----------------|
| 0193660 | FORXIGA 10 MG POR TBL FLM 30X1X10MG | | 6,00 | | 884,09 | 5 304,54 | 5 834,99 |
| Celkem | | | | | | 5 304,54 | 5 834,99 |

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